

N°	Ne pas remplir
Date de prélèvement	
Date de réception	Ne pas remplir

Prescripteur :

FACTURATION
GDS 43
.....
.....
.....

Propriétaire :

N° de cheptel :

PRESENTATION DES ANIMAUX

Espèce Race



	1	2	3	4	5	6
IDENTIFICATION						
AGE						
Date de mise bas :						

Allaitant Laitier

CHOIX DE L'EXPLORATION



> Immunité

- IgG, Prot. Totales (sang jeune)
 IgG, Prot. Totales (colostrum mère)

Prise de sang sur les jeunes entre 2 et 5 jours d'âge

3 mL sur tube sec

Congélation du sérum possible après centrifugation, décantation

Colostrum des mères

3 mL de colostrum de 1^{ère} traite dans tube sec (boucher et piquer une aiguille pour chasser l'air puis l'enlever) ou flacon stérile

Congélation possible

Tube sec (rouge)

MOTIVATION DE L'EXPLORATION

.....
vos analyses sont disponibles sur notre site www.nbvc.fr
.....