

<p>PROPRIÉTAIRE</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p>	<p>VÉTÉRINAIRE</p>
---	---------------------------

ANIMAUX			
ID :	Race :		
Age :	Stade prod. :		
Type : Lait	Allaitant	Mixte	Engraissement

PRÉLÈVEMENTS	Fait le :
---------------------	-----------------

	ID animaux	Paramètre	Principales utilisations	Tube	€ TTC/ prel
<input type="checkbox"/>		Albumine	hépatique, nutrition		9
<input type="checkbox"/>		Protéines totales	inflammation		9
<input type="checkbox"/>		Bilirubine	hépatique, anémie hémolytique		9
<input type="checkbox"/>		Ca	métabolique		9
<input type="checkbox"/>		Mg	métabolique		9
<input type="checkbox"/>		P	métabolique		9
<input type="checkbox"/>		CK	musculaire		9
<input type="checkbox"/>		Créatinine	rénal		9
<input type="checkbox"/>		Urée (BUN)	rénal, nutrition		9
<input type="checkbox"/>		GGT	hépatique		9
<input type="checkbox"/>		Triglycérides	hépatique, nutrition		9
<input type="checkbox"/>		NF	anémie, hydratation		19
<input type="checkbox"/>		Bandelette et densité urinaire	rénal, métabolique (acidose)		12
<input type="checkbox"/>		Cytologie urinaire	rénal		38
<input type="checkbox"/>		Exploration rénale	CREAT, Analyse urinaire		19
<input type="checkbox"/>		Exploration hépatique	GGT, ALKP		18
<input type="checkbox"/>	Frais de Port	tarif par paquet			8