



Numéro du kit\*

S    K I T

Date du prélèvement\*

J J M M A A A A

*\*Champs obligatoires pour une reconnaissance officielle des résultats*

### 1. Section propriétaire de l'animal

Nom\* ..... Prénom\* .....

Email\* ..... Téléphone\*

Adresse\* .....

Code postal\*      Ville\* .....

### 2. Section animal

Race\* ..... Sexe\* : Femelle  Mâle

Nom Carte ICAD\* .....

Numéro d'identification\*

### 3. Choix des analyses génétiques

Choix de l'analyse\* : Bilan génétique  Analyse unitaire

Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....  
*(indiquez vos choix si dessous)*

### 4. Section réservée au vétérinaire

Nom\* ..... Prénom\* .....

Email\* ..... Téléphone\*

Adresse .....

Code postal      Ville .....

Numéro d'ordre\* .....

**Tampon vétérinaire\***

**Signature vétérinaire\***

Le vétérinaire certifie ne pas être ni l'éleveur, ni le propriétaire du chat. Le vétérinaire réalise lui même le prélèvement après avoir vérifié le n° d'identification de l'animal. L'envoi de l'échantillon au laboratoire est la responsabilité du vétérinaire. Il devra utiliser l'enveloppe retour fournie par Felome avec le kit.