



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 Pack de race Analyse unitaire

(indiquez vos choix si dessous)

Choix 1 : Choix 2 : Choix 3 :

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.