



Précisez le nombre  
d'analyses cochées : .....  
**(Impératif)**



Collez ici  
l'étiquette  
du sachet  
de transport

## Feuille de demande de TITRAGE DES AC ANTIRABIQUES

v1-2025

[ Uniquement dans le cadre des formalités voyages ]

**TOUTES LES INFORMATIONS SONT OBLIGATOIRES.**

### Propriétaire <sup>(1)</sup>

\*Nom :

Si le propriétaire règle, le chèque doit être joint.  
Si le chèque n'est pas joint, merci de renseigner  
**impérativement**

\*E-mail : .....

\*Adresse postale : .....

Tél. Propriétaire : .....

### Règlement / Facturation <sup>(3)</sup>

• Coût des Analyses : .....

• Coût du Transport : .....

• Frais de Dossier (à rajouter si le propriétaire règle au  
laboratoire)<sup>(2)</sup> : .....

• Total : .....

### Raison du Test

Voyage vers :

Importation en UE

Importation dans un autre pays

**Attention :** pour les pays hors UE, bien vérifier  
auprès de l'ambassade concernée que nos  
certificats sont bien acceptés.

### Animal

(l'implantation de la puce doit précéder la  
vaccination)

\*Nom :

\*Espèce :

\*Race :

\*Date de naissance :

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

Sexe :  Mâle  Femelle  Stérilisé(e)

\*Identification :

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

\*N° de la puce électronique :

\*N° de tatouage :

\*Date d'implantation :

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

**\*Date de prélèvement**

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

### Vétérinaire <sup>(1)</sup>

\*Nom :

\*Cachet de la clinique :

N° Ordre :

\*Code Correspondant :

E-mail :

URGENT

### Vaccination

\*Marque de vaccin :

\*Date de vaccination :

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

\*N° du lot :

\*Date de lecture de la puce électronique :

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

Je certifie que tous les renseignements inscrits  
sur cette fiche sont corrects.

Signature :

**Sans la signature, la demande ne pourra pas  
être traitée.**

### Prélèvements

\*Date de réception (usage interne) :

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

1ml de sérum sur tube sec, **réfrigéré**

Attention : pour ce dosage, il est impératif d'envoyer du SERUM DE BONNE QUALITE (ni homolysé, ni lipémique). Aucune analyse supplémentaire ne pourra être réalisée sur ce prélèvement. Merci de vous assurer de la bonne identification du prélèvement (numéro de puce électronique, nom de l'animal et du propriétaire).

\*obligatoire.

(1) « Les données personnelles vous concernant sont recueillies par Antech Laboratories dans le cadre de notre activité de biologie médicale vétérinaire. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, et pour exercer vos droits, vous pouvez vous reporter à la politique située sur notre site web, à l'adresse suivante : <https://www.cerbavet.com/home/donnees-personnelles.html> ».

(2) Si le propriétaire règle directement les analyses au laboratoire, que ce soit par chèque, virement, ou carte bancaire, les frais de dossier doivent être rajoutés au coût des analyses ; c'est valable pour toutes les demandes d'examen.

(3) Par l'introduction de cette demande, le Vétérinaire certifie avoir obtenu l'autorisation du patient de faire procéder aux examens demandés.