

|                             |                               |                                |                            |                              |                            |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> CQ | <input type="checkbox"/> CQ   |                                |                            |                              |                            |
| <input type="checkbox"/> FD | <input type="checkbox"/> FDCP | <input type="checkbox"/> FDG   | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> FDF | <input type="checkbox"/> A |
| <input type="checkbox"/> E  | <input type="checkbox"/> AB   | <input type="checkbox"/> Autre |                            |                              |                            |



84 rue Charles Michels bâtiment A  
93200 Saint-Denis  
Tél: 01 73 431 333  
laboratoire@idexx.com  
www.idexx.fr

Bon de commande  
2022

# LOOF

 Pour inscription des données génétiques sur le pedigree


1405044-0122-FR

| MODE D'ENVOI  | FACTURATION  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chronopost<br><input type="checkbox"/> Coursier<br><input type="checkbox"/> Chronopost ou coursier <b>groupé</b> (uniquement si envoi déjà facturé pour un autre dossier le même jour et dans la même enveloppe) | Pour les cliniques mensualisées : ne pas joindre de règlement à votre envoi.<br>Pour les cliniques non-mensualisées : merci de joindre un chèque à l'ordre du Laboratoire IDEXX sans lequel des frais de gestion seront appliqués. |

| Vétérinaire expéditeur   | Propriétaire  |
|--|---|
| Nom du vétérinaire<br><input type="text"/>   | Nom/Prénom<br><input type="text"/>  |
| Numéro d'inscription à l'ordre (obligatoire pour une inscription au LOOF)<br><input type="text"/>  | Adresse<br><input type="text"/>   |
| Adresse<br><input type="text"/>  |   |
| Date <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Animal</b>   |
| Signature et cachet du vétérinaire<br><input type="text"/>   | Race <input type="text"/>   |
|  | Nom <input type="text"/>  |
|  | Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |
|  | Sexe <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle   |
|  | <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non Stérilisé(e)   |
|  | Date de prélèvement <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|  | No de Pedigree <input type="text"/>   |
|  | No de puce électronique <input type="text"/>  |

Cochez S.V.P. les tests demandés. Nombre de cases cochées ci-dessous

| Maladie  | <input type="checkbox"/> | Races testées      | Matériel    |
|--|--------------------------|--------------------|-------------|
| Gangliosidose 1 <span style="color: red;">GANG</span>                        | <input type="checkbox"/> | Korat              | 0.5 mL SgE* |
|  | <input type="checkbox"/> | Siamois            |             |
| Gangliosidose 2 <span style="color: red;">GANG</span>                        | <input type="checkbox"/> | Burmese            | 0.5 mL SgE* |
|  | <input type="checkbox"/> | Korat              |             |
| Glycogénose de type IV <span style="color: red;">GSD4</span>                 | <input type="checkbox"/> | Norvégien          | 0.5 mL SgE* |
| Myocardiopathie hypertrophique (A31P) <span style="color: red;">HCM</span>   | <input type="checkbox"/> | Maine Coon         | 0.5 mL SgE* |
| Myocardiopathie hypertrophique (R820W) <span style="color: red;">HCMR</span> | <input type="checkbox"/> | Ragdoll            | 0.5 mL SgE* |
| Atrophie progressive de la rétine <span style="color: red;">PRA-K</span>     | <input type="checkbox"/> | Abyssin            | 0.5 mL SgE* |
|  | <input type="checkbox"/> | Siamois            |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Somali             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Balinois           |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Bengal             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Ocicat             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Tonkinois          |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Oriental shorthair |             |

  

| Maladie  | <input type="checkbox"/> | Races testées      | Matériel    |
|--|--------------------------|--------------------|-------------|
| Polykystose rénale <span style="color: red;">PKD</span>            | <input type="checkbox"/> | Persan             | 0.5 mL SgE* |
|  | <input type="checkbox"/> | American Shorthair |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Exotic shorthair   |             |
|  | <input type="checkbox"/> | British shorthair  |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Ragdoll            |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Scottish fold      |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Selkirk            |             |
| Déficit en pyruvate kinase <span style="color: red;">PYRD_K</span> | <input type="checkbox"/> | Abyssin            | 0.5 mL SgE* |
|  | <input type="checkbox"/> | Savannah           |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Sibérien           |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Singapura          |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Somali             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Bengal             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Mau Egyptien       |             |
|  | <input type="checkbox"/> | LaPerm             |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Maine Coon         |             |
|  | <input type="checkbox"/> | Norvégien          |             |

\*ou 2x ECOsec buccal