



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR TITRAGE SERIQUE DES
ANTICORPS ANTIRABIQUES CHEZ LES CARNIVORES
DOMESTIQUES**

Institut Pasteur de Tunis
Laboratoire de la Rage
13 Place Pasteur – BP74 – 1002 Tunis Belvédère
Tel : +216 71 783 022 (poste 425/597)
Fax : +216 71 847 218

MÉDECIN VÉTÉRINAIRE DEMANDEUR

Nom et Prénom

N° Téléphone/Fax

E-mail

Adresse

N° ordre CNOMVT

PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL

Nom et Prénom

N° Téléphone

Adresse

ANIMAL

Nom de l'animal

N° Puce Electronique + date

Espèce

Sexe/Stérilisé

Age

Race

Couleur de la robe

Date dernière vaccination
antirabique

Nom du vaccin

N° de lot

Historique vaccinal

Date de prélèvement

Destination

Date prévue du voyage

Je certifie la conformité des données inscrites ci-dessus
avec le prélèvement envoyé

Date, Signature et Cachet :

Case réservée IPT