GDS Allier
L'action sanitaire ensemble

**Campagne 2019-2020**

**La Tuilerie – 22 Route de Souvigny**
**CS 30811 – 03000 NEUVY**
Tel: 04 70 35 14 30
Fax: 04 70 35 14 39
gds03@orange.fr
www.gds03.fr

# AIDE AU DIAGNOSTIC

Je soussigné,

Dénomination : ----------

Lieu-dit : ---------- CP : ----------

Commune : ----------

Tél :----------

Portable : ----------

Fax : ----------

E.mail : ----------

**N° de cheptel** : ----------

**Vétérinaire :**

**CV de** ----------

Dr ----------

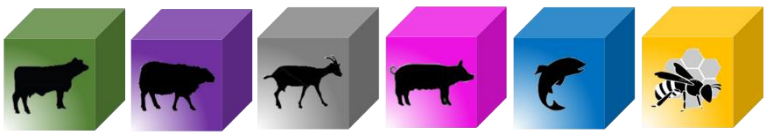
Espèce concernée : ☐ Bovins ☐ Ovins ☐ Caprins ☐ Porcins

Déclare connaître dans mon élevage les problèmes sanitaires suivants :

☐ Diarrhées ☐ Problèmes Respiratoires ☐ Avortements ☐ Autres

Et demande une intervention du volet "aide au diagnostic" pour les analyses suivantes :

| Analyses réalisées |
| --- |
| Préciser : |



**Le sanitaire … j'adhère !**

**Campagne 2019-2020**

# Conditions d'accès

- Etre adhérent au G.D.S. 03 et à jour de cotisation.
- Utiliser un carnet sanitaire permettant de répertorier chaque intervention sanitaire sur le cheptel.
- Les frais d'analyse sont indemnisés, en cas d'accord, à hauteur de 30 %.
- Les frais d'analyse déclarés doivent être supérieurs à 30 €.

**Tout dossier jugé incomplet sera retourné directement à son expéditeur.**

**Pièces à fournir :**
- ➔ **Résultats des analyses effectuées (rapports d'analyse)**
- ➔ **Factures du laboratoire acquittées**
- ➔ **Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**

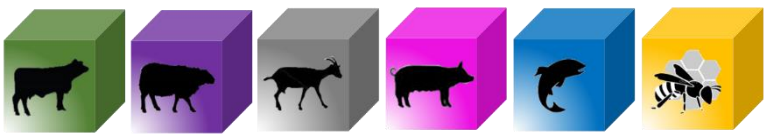
Je soussigné, Mr ……, certifie avoir pris connaissance des conditions d'accès au volet "aide au diagnostic", et certifie exacte la présente déclaration.

Fait à ……., le…….

Signature de l'éleveur

Signature du vétérinaire

Je soussigné, Docteur ……, certifie exacte la présente déclaration.



Le sanitaire … j'adhère !