

Laboratoire de génétique vétérinaire • Analyse d'ADN

SVP imprimer cette page et la remplir avec les informations suivantes et l'envoyer par la poste avec votre formulaire de soumission et votre échantillon à :

Réception des échantillons, CDEVQ
Service de diagnostic
Faculté de médecine vétérinaire
Université de Montréal
3200 rue Sicotte
Saint-Hyacinthe, Québec, Canada J2S 2M2

Visa Master American Express

Carte _____

Date Exp : _____
MM/ AAAA

Nom du détenteur _____

Signature pour autorisation _____

Vous pouvez aussi communiquer par courriel ou par téléphone les informations à :

Nadine Messier
Technicienne administrative
Service de diagnostic
Faculté de médecine vétérinaire
Université de Montréal
3200 rue Sicotte
Saint-Hyacinthe, Québec, Canada J2S 7C6
Tél. : 514-343-6111 p8444 (aussi : 450-773-8521)
Courriel : Nadine.messier@umontreal.ca