



Dr Nicolas Pouletty
DMV, DES, Dipl. ACVP
Dirigeant et fondateur
Numéro d'ordre : 24762

Dr Christelle Volmer
DMV, IPSAV, DESV, Dipl. ECVP
Histopathologiste sénior
Numéro d'ordre : 19770

Dr Marie-Capucine Tricaud
DMV, MCMVS, PhD
Analyses équinnes, R&D
Numéro d'ordre : 20480

Dr Charline Alleaume
DMV, DESV, Dipl. ECVP
Histopathologiste
Numéro d'ordre : 23429

Dr Eve Laloy
DMV, MSc, PhD, DESV, Dipl. ECVP
Histopathologiste
Numéro d'ordre : 22469

Examen cytologique et histopathologique équin – 2023

| Vétérinaire Cachet et signature | Patient | Propriétaire OBLIGATOIRE SI FACTURATION PROPRIÉTAIRE | Règlement |
|---|--|---|--|
| E-mail : | Nom : Age : Sexe : Race : Environnement : <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Pré <input type="checkbox"/> Mixte | Nom : Adresse : E-mail + Tel (impératif) : | <input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire (exceptionnel) Transport VETODIAG : + 11,00 Commande de matériel pour l'envoi de vos prélèvements : www.vetodiag.fr |
| Informations cliniques | | | |
| Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires) : | | | |
| Hypothèses diagnostiques et traitements reçus : | | | |
| CYTOLOGIE <input type="checkbox"/> Nombre de lame(s) : ___ <input type="checkbox"/> Nombre de tube(s) : ___ | | | |
| Prélèvement respiratoire | | | |
| 1. Clinique : <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Détresse respiratoire <input type="checkbox"/> Intolérance à l'effort <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Épistaxis <input type="checkbox"/> Jetage nasal <input type="checkbox"/> Sang trachéal <input type="checkbox"/> Mucus trachéal (/5) | | | |
| 2. Lavage(s) : <input type="checkbox"/> Bronchoalvéolaire <input type="checkbox"/> Trachéal <i>Technique utilisée : _____</i> <input type="checkbox"/> Quantité de liquide instillée : <input type="checkbox"/> Prélèvement au repos <input type="checkbox"/> Prélèvement après effort (h) | | | |
| Liquide et épanchement | | | |
| Synovie : <input type="checkbox"/> Articulation(s) : _____ | | Épanchement : <input type="checkbox"/> Pleural <input type="checkbox"/> Péritonéal <input type="checkbox"/> Lavage utérin | |
| Urine : <input type="checkbox"/> Miction <input type="checkbox"/> Cathétérisation | | LCR : <input type="checkbox"/> Lombaire <input type="checkbox"/> Occipital | |
| Hémato-cytopathologie et autre site | | | |
| <input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin (joindre NF svp) <input type="checkbox"/> Myélogramme (joindre NF + FS svp) <input type="checkbox"/> autre site : _____ | | | |
| HISTOPATHOLOGIE | | | |
| Nature du prélèvement : <input type="checkbox"/> Exérèse <input type="checkbox"/> Biopsie(s) <input type="checkbox"/> Autopsie | | | |
| Nombre de prélèvements : _____ | | Nombre de flacons de formol : _____ | |
| Localisation (organe), orientation (gauche/droite, antérieur/postérieur, etc.) et description de l'apparence macroscopique : (N'hésitez pas à vous aider d'un schéma) | | | |
| → INFECTIOLOGIE en complément de l'examen cytologique (détails/tarifs sur les demandes d'examen d'infectiologie) | | | |
| Analyse(s) souhaitée(s) (bactériologie, mycologie, virologie, etc.) : _____ | | | |

Tarifs de cytologie et d'histopathologie 2023 (tarifs € TTC SEVETYS)

Cytologie d'un liquide : 44,20
Cytologie 1 site : 38,25
Cytologie 2 sites et plus : 55,25
Myélogramme (+ frottis sanguin) : 44,20
Examen de frottis sanguin : 23,80

Histopathologie du même organe ou site : 54,00
Histopathologie de plusieurs organes ou sites : 63,00
Biopsie musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 63,00
Autopsie : 72,00