

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 - agrafes 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. <u>Clinique</u> : <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. <u>Lavage(s)</u> : <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			
<u>Synovie</u> : <input type="checkbox"/> Articulation(s) : _____		<u>Épanchement</u> : <input type="checkbox"/> Pleural <input type="checkbox"/> Péritonéal <input type="checkbox"/> Lavage utérin	
<u>Urine</u> : <input type="checkbox"/> Miction <input type="checkbox"/> Cathétérisation		<u>LCR</u> : <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			
<u>Nature du prélèvement</u> : <input type="checkbox"/> Exérèse <input type="checkbox"/> Biopsie(s) <input type="checkbox"/> Autopsie			
<u>Nombre de prélèvements</u> : _____		<u>Nombre de flacons de formol</u> : _____	
<u>Localisation (organe), orientation (gauche/droite, antérieur/postérieur, etc.) et description de l'apparence macroscopique</u> : (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 Isovet)

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