

Examen cytologique canin et félin – 2023

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : DDN : / / ☐ Mâle ☐ Castré ☐ Femelle ☐ Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire (exceptionnel) Transport VETODIAG : + 11,00 Commande de matériel pour l'envoi de vos prélèvements : www.vetodiag.fr

IMPORTANT : Envoi de lame(s) : Veuillez identifier les lames au crayon à papier (nom, site), séchées à l'air, sans fixation, non colorées, non recouvertes de lamelles, sans vapeur de formol environnante. Protéger soigneusement les lames avant l'envoi. **Envoi de liquide(s) :** Il est recommandé de transmettre un tube EDTA et idéalement un étalement du culot de centrifugation (non fixé, non coloré).

Informations cliniques

Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires) : ☐ Nombre de lame(s) : ____ ☐ Nombre de tube(s) : ____

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Lésion solide cutanée

- | | |
|---|--|
| 1. Localisation : _____ | 4. Forme : ☐ Masse/Nodule ☐ Diffus |
| 2. Taille : _____ | 5. Consistance : ☐ Mou ☐ Ferme ☐ Dure |
| 3. Croissance : ☐ Lent ☐ Rapide | 6. Mobilité : ☐ Mobilisable ☐ Adhérée |

Noeud(s) lymphatique(s)

- | | |
|--|--|
| 1. Localisation : _____ | 3. Croissance : ☐ Lent ☐ Rapide |
| 2. Adénomégalie : ☐ Isolé ☐ Régional ☐ Généralisé | 4. Bilan d'extension : ☐ Non ☐ Oui : _____ |

Liquide

- | | |
|---|--|
| 1. Épanchement : ☐ Ascite ☐ Thorax ☐ Péricarde | 4. Urine : ☐ Miction ☐ Sondage ☐ Cystocentèse |
| 2. Respiratoire : ☐ LBA ☐ Lavage trachéal | 5. Liquide cérébro-spinal : ☐ Lombaire ☐ Occipital |
| 3. Synovie : ☐ Articulation(s) : _____ | 6. Autre : ☐ Précisez : _____ |

Organe interne et autre site

- ☐ Rate ☐ Foie ☐ Rein ☐ Prostate ☐ Autre : _____

Hémato-cytopathologie

- ☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF + tube EDTA svp) ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp)

→ **INFECTIOLOGIE** en complément de l'examen cytologique (détails/tarifs sur les demandes d'examen d'infectiologie)

Analyse(s) souhaitée(s) (bactériologie, mycologie, virologie, etc.) : _____

→ **BIOLOGIE** en complément de l'examen cytologique (détails/tarifs sur les demandes d'examen de biologie)

- ☐ CPSE Hyperplasie bénigne de la prostate (serum) ☐ Carcinome vésical mutation BRAF (urine) ☐ ECBU ☐ RPCU ☐ Analyse de calcul urinaire
☐ Facteurs rhumatoïdes (serum) ☐ Anticorps anti-nucléaires (serum) ☐ Autre : _____

Tarifs de cytologie (tarifs € TTC SEVETYS)

Cytologie 1 site : 38,25	Myélogramme (+ frottis sanguin) : 44,20
Cytologie 2 sites et plus : 55,25	Examen de frottis sanguin : 23,80
Cytologie des liquides (cytospin, TNCC, TP) : 44,20	Examen de frottis sanguin + NF (incluant les réticulocytes) : 32,30