



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 - agrafez svp <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire (exceptionnel) Transport VETODIAG : + 13,00 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"/> Épistaxis	<input type="checkbox"/> Jetage nasal	<input type="checkbox"/> Sang trachéal
2. Lavage(s) :	<input type="checkbox"/> Bronchoalvéolaire	<input type="checkbox"/> Trachéal	Technique utilisée : _____
	<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 Fovéa)

Cytologie d'un liquide : **39,00**
Cytologie 1 site : **33,75**
Cytologie 2 sites et plus : **48,75**
Myélogramme (+ frottis sanguin) : **39,00**
Examen de frottis sanguin : **21,00**

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**