

## Cytologie & Histopathologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2025

| Vétérinaire | Patient                                                                                                                                                          | Propriétaire                   | Règlement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E-mail :    | Nom :<br><input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau<br><input type="checkbox"/> Reptile<br>Espèce :                      Sexe :<br>Age : | Nom :<br>Adresse :<br>E-mail : | <input type="checkbox"/> Joint<br><i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafer svp</i><br><input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr<br><input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire<br><i>Si GIE : _____</i><br><input type="checkbox"/> Facturer propriétaire<br><div style="color: red;">← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire</div><br><i>Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00</i><br><i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</i><br><i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i> |

### Informations cliniques

Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires) :

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

### Prélèvement transmis

Date et heure : \_\_\_\_\_ Nombre de lame(s) : \_\_\_\_ Nombre de tube(s) : \_\_\_\_ Nombre de prélèvements / flacon(s) de formol : \_\_\_\_/\_\_\_\_

### CYTOLOGIE

#### Lésion solide cutanée, nœud(s) lymphatique(s) et organes internes

- |                                                                                      |                         |                                                                                           |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. <u>Localisation</u> : _____                                                       | 4. <u>Forme</u> :       | <input type="checkbox"/> Masse/Nodule                                                     | <input type="checkbox"/> Diffus  |
| 2. <u>Taille</u> : _____                                                             | 5. <u>Consistance</u> : | <input type="checkbox"/> Mou <input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> Dure |                                  |
| 3. <u>Croissance</u> : <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Rapide | 6. <u>Mobilité</u> :    | <input type="checkbox"/> Mobilisable                                                      | <input type="checkbox"/> Adhérée |

#### Liquide

- |                                                                                                                            |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <u>Épanchement</u> : <input type="checkbox"/> Ascite <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> Péricarde | 4. <u>Urine</u> : <input type="checkbox"/> Miction <input type="checkbox"/> Sondage <input type="checkbox"/> Cystocentèse |
| 2. <u>Respiratoire</u> : <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Lavage trachéal                             | 5. <u>Liquide cérébro-spinal</u> : <input type="checkbox"/> Lombaire <input type="checkbox"/> Occipital                   |
| 3. <u>Synovie</u> : <input type="checkbox"/> Articulation(s) : _____                                                       | 6. <u>Autre</u> : <input type="checkbox"/> Précisez : _____                                                               |

### Hémato-cytopathologie

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

### HISTOPATHOLOGIE

Nature du prélèvement :

- ☐ Pièce d'exérèse complète    ☐ Pièce d'exérèse partielle    ☐ Biopsie(s)    ☐ Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp

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 2025 (tarifs € TTC LVI)

Cytologie d'un liquide : **44,80**  
 Cytologie 1 site : **38,40**  
 Cytologie 2 sites et plus : **55,20**  
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : **44,80**  
 Examen de frottis sanguin : **24,00**

Histopathologie du même organe ou site : **58,50**  
 Histopathologie de plusieurs organes ou sites : **72,00**  
 Biopsie de moelle osseuse : **72,00**  
 Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp : **76,50**