

## Examen cytologique et histopathologique équin – 2025

| Vétérinaire<br>Cachet et signature | Patient                                                     | Propriétaire | Détenteur (si différent du propriétaire) |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|
|                                    | Nom :                                                       | Nom :        | Nom :                                    |
|                                    | Age :      Sexe :                                           | Adresse :    | Adresse :                                |
|                                    | Race :                                                      |              |                                          |
| E-mail :                           | Stationnement de l'équidé<br>(code postal ou département) : | E-mail :     | E-mail :                                 |
|                                    |                                                             | N° tel :     | N° tel :                                 |

### Modalités de règlement

Envoi Chronopost / France Express : + 14,00  
Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00

☐ Joint (chèque à l'ordre de VETODIAG)

☐ Prépaiement par CB (vetodiag.fr)

☐ Facturer vétérinaire (Si GIE : \_\_\_\_\_)

☐ Facturer propriétaire

☐ Facturer détenteur

**⚠ Facturation propriétaire ou détenteur : e-mail et adresse complète obligatoires**

### 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

#### Prélèvement respiratoire

1. Clinique : ☐ Toux ☐ Détresse resp. ☐ Intolérance à l'effort ☐ Hyperthermie ☐ Épistaxis/sang trachéal ☐ Jetage ☐ Mucus trachéal ( \_ /5)

2. Lavage(s) Technique : LBA \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_ Volume instillée : LBA \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_ Prélèvement au repos ☐ après effort ☐ ( \_ h)

#### Liquide et épanchement

Synovie : ☐ Articulation(s) : \_\_\_\_\_

Épanchement : ☐ Pleural ☐ Péritonéal

☐ Lavage utérin

Urine : ☐ Miction ☐ Cathétérisation

LCR : ☐ Lombaire ☐ Occipital

### Hémato-cytopathologie et autre site

☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF svp) ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp) ☐ autre site : \_\_\_\_\_

### HISTOPATHOLOGIE

Nature du prélèvement :

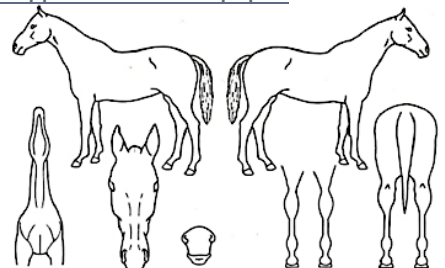
☐ Pièce d'exérèse complète

☐ 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 :



→ **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 Vetoccitan)

Cytologie des liquides : 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 musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 72,00  
Autopsie - pas d'animal entier svp : 76,50