

Demandes d'analyses canines félines

2024



Biologie Clinique (1/2) : bilans canins et félins – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ Sang Selles Urine *méthode de collecte* : _____ Autre : _____

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Bilans hémato-biochimiques

- Bilan de santé canin :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum* 90 €
 NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, TSH, Na⁺, K⁺, Cl⁻
- Bilan de santé félin :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum* 84 €
 NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, Na⁺, K⁺, Cl⁻
- Bilan anémie canin ou félin :** *2 tubes de 1 ml min sang total EDTA* 135 €
 NF (avec réticulocytes), examen du frottis sanguin, test de Coombs direct, PCR X 3 [Ehrlichiose, Babésiose, Borréliose] ou [FeLV, FIV, Hémobart.]
- Bilan hémostase de base ou [avancé]* :** *0.5 ml min sang total EDTA + 0.5 ml min plasma citraté* 54 € ou 132 €*
 NF (avec réticulocytes), temps de Quick (PT), temps de Céphaline activée (aPTT), fibrinogène, D-dimères + [fact. VIII, fact. IX, fact. de Von Willebrand]*
- Bilan hépatique :** *1 ml min (T0 et T1) plasma hépariné ou sérum* 63 €
 ALAT, PAL, GGT, ASAT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, urée, acides biliaires pré- et post-prandiaux, glucose
- Bilan pancréatite :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum* 90 €
 NF, lipase pancréatique, ALAT, PAL, ASAT, GGT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, glucose, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
- Bilan diarrhée chronique :** *1 ml min plasma hépariné ou sérum + selles* Félin (pas de TLI) : 96 € Canin : 108 €
SANG : ALAT, PAL, GGT, bilirubine totale, prot. totales, albumine, globulines, glucose, TLI-folate-B12, Na⁺, K⁺, Cl⁻ - **SELLES :** Parasito., Giardia + Crypto. (PCR)
- Bilan rénal de base ou [avancé]* :** *0.5 ml min plasma hépariné ou sérum + [urine pot stérile ou tube sec]** 66 € ou 81 €*
SANG : Urée, créatinine, SDMA, protéines totales, albumine, globulines, Ca, P, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻ + **[URINE :** Examen urinaire, RPCU]*
- Bilan cardiaque :** *0.5 ml min sérum* 54 €
 Troponine I et NT-proBNP


Bilans endocriniens

0.5 ml min de plasma ou sérum

- Bilan thyroïdien chien :** 51 €
 T4 totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale
 - Bilan thyroïdien chat :** *+ urine* 66 €
 T4 totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU
 - Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH*) :** 48 €
 Cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale
N.B : Cushing iatrogène décelable
 - Bilan Cushing 2 (freinage dexaméthasone en IV, 0.01 mg/kg chien - 0.1 mg/kg chat) :** 60 €
 Cortisol X3 (T₀, T₁ - 4h, et T₂ - 8h après dexaméthasone), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale
N.B : test + sensible « de référence » et origine du Cushing explorable (hypophysaire vs surrénalien)
 - Bilan Addison (stimulation ACTH*) :** 51 €
 Cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH), urée, créatinine, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
 - Bilan alopecie (stimulation ACTH*) :** 66 €
 T4 totale, TSH, cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH)
 - Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation :** 75 €
Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; Femelle : Progestérone + AMH
- Suivi traitement hypothyroïdie :** 36 €
 T4 totale X2 (T₀ et T₁ - 3 à 5 h après traitement)

Suivi traitement hyperthyroïdie : 24 €
 T4 totale (3 à 5 h après traitement)

Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH*) : 36 €



* **Synacthene® (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]**
 - Poids chien < 10kg : ½ ampoule
 - Poids chien > 10kg : ampoule complète

Cosacthen® Dechra (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]
 Dose : 5 µg/kg soit 0,02 ml/kg
 - Poids chien < 10kg : ¼ flacon
 - Poids chien 10-20kg : ½ flacon
 - Poids chien 20-30kg : ¾ flacon
 - Poids chien > 30kg : 1 flacon

Biologie Clinique (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Prélèvement transmis

 Date et heure : _____ Sang Selles Urine *méthode de collecte* : _____ Autre : _____

Informations cliniques

Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :
Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Immuno-hématologie <i>0.5 ml min sang total EDTA</i>	Biochimie <i>0.5 ml min plasma hépariné ou sérum</i>	Endocrinologie <i>0.5 ml min plasma hépariné ou sérum</i>
<input type="checkbox"/> Numération Formule 21 € <input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin 30 € <i>Joindre NF svp</i> <input type="checkbox"/> NF + Examen de FS 39 € <input type="checkbox"/> Coombs direct 39 € <input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires 39 € <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Facteurs rhumatoïdes 30 € <i>Sérum requis</i>	<input type="checkbox"/> Ac. biliaires 1 X 24 € <input type="checkbox"/> Ac. biliaires 2 X 39 € <input type="checkbox"/> AGP <i>α1-Acid-Glycoprotein (chat)</i> 39 € <input type="checkbox"/> Albumine 6 € <input type="checkbox"/> ALAT 6 € <input type="checkbox"/> Ammonium 15 € <input type="checkbox"/> ASAT 6 € <input type="checkbox"/> Amylase 9 € <input type="checkbox"/> Bilirubine totale 6 € <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore 12 € <input type="checkbox"/> Cholestérol 6 € <input type="checkbox"/> CK 6 € <input type="checkbox"/> CPSE 36 € <i>Marqueur hyperplasie prostatique</i> <input type="checkbox"/> Créatinine 6 € <input type="checkbox"/> Électroph. protéines 30 € <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Leishmaniose (diagnostic ou suivi) <input type="checkbox"/> PIF (diagnostic ou suivi) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ 21 € <input type="checkbox"/> Fer 21 € <input type="checkbox"/> Fructosamine 21 € <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi traitement	<input type="checkbox"/> Aldostérone 57 € <input type="checkbox"/> AMH <i>Hormone antimüllérienne</i> 72 € <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 1X 24 € <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 2X 36 € <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input type="checkbox"/> Cortisol 3X (freination) 51 € <input type="checkbox"/> Folate <input type="checkbox"/> B12 33 € <input type="checkbox"/> Folate + B12 42 € <input type="checkbox"/> Folate + B12 + TLI <u>canine</u> 57 € <i>1 ml min plasma hépariné ou sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline 39 € <input type="checkbox"/> IGF-1 60 € <input type="checkbox"/> Œstradiol 39 € <input type="checkbox"/> Progestérone 39 € <input type="checkbox"/> RCCU (cort./créat. urinaire) 30 € <input type="checkbox"/> Testostérone 39 € <input type="checkbox"/> TLI <u>canine</u> 36 € <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale 24 € <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> TSH canine 36 € <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale + TSH canine 45 € <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 libre 24 € <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement
<h3>Hémostase</h3> <i>0.5 ml min plasma citaté</i> <input type="checkbox"/> Tps de Quick (PT) 18 € <input type="checkbox"/> Tps de Céph. Activée (aPTT) 18 € <input type="checkbox"/> Fibrinogène 15 € <input type="checkbox"/> D-dimères (<i>ex. CIVD, thrombose</i>) 18 € <input type="checkbox"/> Facteur VIII 36 € <input type="checkbox"/> Facteur IX 36 € <input type="checkbox"/> Facteur de Von Willebrand 36 €		
<h3>Génétique/oncologie</h3> <i>0.5 ml min sang total EDTA</i> <input type="checkbox"/> Carcinome vésical mutation BRAF 81 € <i>Urine requis - chien seulement</i> <input type="checkbox"/> Myélopathie dégénérative 75 € <input type="checkbox"/> Sensibilité médicamenteuse MDRI 75 € <input type="checkbox"/> Polykystose rénale 75 € <i>Autres maladies génétiques : nous contacter</i>		

Urologie

3 ml minimum d'urine
 Cyto-bactériologie (ECBU) **63 €** Microscopie **39 €** RPCU **15 €** RCCU **30 €** Calcul urinaire **42 €** Carcinome vésical mutation BRAF **81 €**
Chien seulement

Médicaments

0.5 ml min plasma hépariné ou sérum
 Bromure - KBr (3-5 h après le TT) **39 €** Gardéнал / phénobarbital (3-5 h après le TT) **39 €** Digoxine (8-12 h après le TT) **39 €**

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 équine, 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

 Dr Charlotte Boyer
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 25827

 Dr Bénédicte Pouleur-Larrat
 DMV, MSc, DES, Dipl. ACVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 22812

Infectiologie (1/2) : bilans canins et félins – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Informations cliniques

Commémoratifs et hypothèses diagnostiques :

Bilans canins	Bilans félins
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire de base : 117 € <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Adénovirus type 2, Parainfluenza, Mycoplasma sp.	<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire de base : 117 € <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Calicivirus, Herpesvirus, Mycoplasma felis
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 177 € <i>LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/atb + cytologie	<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 177 € <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive + LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
<input type="checkbox"/> Bilan neurologique de base : 138 € <i>LCR tube EDTA</i> PCR : Carré, Toxoplasma, Neospora, Ehrlichia/Anapl., Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan oculaire de base : 117 € <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, Chlamydomydia felis, Mycoplasma felis
<input type="checkbox"/> Bilan neurologique complet : 156 € <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie	<input type="checkbox"/> Bilan oculaire complet : 165 € <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive + Ecouvillon charbonné/gélosé cornée-conjonctive + frottis conjonctival</i> Bilan oculaire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
<input type="checkbox"/> Bilan entéropathie adulte : 156 € <i>Selles</i> 1. Giardia (PCR) et Cryptosporidium (Ag) 2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires) 3. Bactériologie/atb (incluant Campylobacter et Salmonella) 4. Recherche des toxines de Clostridium perfringens et difficile	<input type="checkbox"/> Bilan gingivo-stomatite : 117 € <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, FeLV, FIV
<input type="checkbox"/> Bilan entéropathie chiot : 195 € <i>Selles</i> Bilan entéropathie adulte + PCR : Parvovirus, Coronavirus	<input type="checkbox"/> Bilan neurologique de base : 138 € <i>LCR tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Coronavirus, Herpesvirus, Toxoplasma
<input type="checkbox"/> Bilan infections vectorielles aiguës : 117 € <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : Babesia, Ehrlichia/Anaplasma, Borrelia, Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan neurologique complet : 156 € <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie
<input type="checkbox"/> Bilan infections vectorielles chroniques : 147 € <i>Sérum</i> Sérologies : Babesia, Ehrlichia, Anaplasma, Borrelia, Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan entéropathie : 126 € <i>Selles</i> 1. Coronavirus, Giardia, Tritrichomonas (PCR) et Cryptosporidium (Ag) 2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires)
<input type="checkbox"/> Bilan Leptospirose : 120 € <i>Sang total tube EDTA + urine + sérum</i> Sérologie (recherche IgM et méthode MAT) + PCR (sang et urine)	<input type="checkbox"/> Bilan hémopathie : 96 € <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Mycoplasma haemofelis (hémobartonellose)
<input type="checkbox"/> Bilan Leishmaniose : 84 € <i>Sérum</i> Sérologie + électrophorèse des protéines sériques + CRP	<input type="checkbox"/> Bilan PIF « sèche » : 108 € <i>Sang total tube EDTA + sérum</i> PCR + sérologie + électrophorèse des protéines sériques + AGP
<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 234 € <i>Organes fœtaux avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) et fragments de placenta – pas d'animal entier svp</i> 1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus type 1, Leptospira, Brucella 2. Bactériologie 3. Histopathologie <input type="checkbox"/> Séro Brucella canis - mère + 39 €	<input type="checkbox"/> Bilan PIF « humide » : 156 € <i>Sérum + épanchement tube EDTA</i> Cytologie + PCR (épanchement) + sérologie + électroph. + AGP
<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 204 € <i>Organes du chiot avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) + selles du chiot – pas d'animal entier svp</i> 1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus type 1, Leptospira, Brucella 2. Coprologie 3. Histopathologie <input type="checkbox"/> Séro Brucella canis - mère + 39 €	<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 255 € <i>Organes fœtaux avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) et fragments de placenta – pas d'animal entier svp</i> 1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus, FeLV, FIV, Coronavirus 2. Bactériologie/antibiogramme 3. Histopathologie
<input type="checkbox"/> Bilan infertilité femelle/mâle : 150 € <i>Ecouvillon génital ou sperme</i> 1. PCR : Mycoplasma, Brucella, Herpesvirus, Parvovirus type 1 2. Bactériologie/antibiogramme	<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 225 € <i>Organes du chaton avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) + selles du chaton. – pas d'animal entier svp</i> 1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus, FeLV, FIV, Coronavirus 2. Coprologie 3. Histopathologie

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 équine, 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

 Dr Charlotte Boyer
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 25827

 Dr Bénédicte Pouleur-Larrat
 DMV, MSc, DES, Dipl. ACVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 22812

Infectiologie (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafes svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

Date et heure : Sang Selles Urine *méthode de collecte* : _____ Autre : _____

Informations cliniques

Commémoratifs et hypothèses diagnostiques :

NOTE : si plusieurs sites prélevés sur le même animal (ex. oreilles D et G), précisez svp si mélange ou analyses séparées

Bactériologie et Mycologie <i>Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec</i> <i>Écouvillon : charbonné/gélosé/ESwab</i>	PCR Bilans infectieux → page 1/2	Séro-immunologie <i>Tube sec</i>
<input type="checkbox"/> Bactériologie (aéro-anaérobie + antibiogramme) 63 € <i>site : _____</i> <i>Bactériologie supplémentaire : 24 €</i>	<input type="checkbox"/> Adénovirus type 2 (<i>Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Aspergillus sp. (<i>Écouvillon nasopharyngé, LBA, biopsie</i>) <input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica (<i>Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Borrelia sp. (<i>Sang total, LCR, synovie</i>) <input type="checkbox"/> Brucellose (<i>Organes fœtaux, sperme, écouvillon génital</i>) <input type="checkbox"/> Calicivirus félin (<i>Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Carré (<i>Sang EDTA, LCR, écouvillon respiratoire, organes</i>) <input type="checkbox"/> Chlamydomydia felis (<i>Écouvillon conjonctival</i>) <input type="checkbox"/> Coronavirus canin (<i>selles</i>) <input type="checkbox"/> Coronavirus félin / PIF (<i>Sang total, épanchement, LCR, selles</i>) <input type="checkbox"/> Ehrlichia/Anaplasma sp. (<i>Sang total, NL, MO, rate, LCR</i>) <input type="checkbox"/> FeLV (<i>Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes</i>) <input type="checkbox"/> FIV (<i>Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes</i>) <input type="checkbox"/> Giardia sp. (<i>Selles</i>) <input type="checkbox"/> Herpesvirus canin (<i>Ec. génital, oro-nasopharyngé, LBA, organes</i>) <input type="checkbox"/> Herpesvirus félin (<i>Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA, organes</i>) <input type="checkbox"/> Leishmaniose (<i>NL, MO, LCR, raclages/biopsies cutanés</i>) <input type="checkbox"/> Leptospirose (<i>Sang total, urine, organes</i>) <input type="checkbox"/> Mycoplasma felis (<i>Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Mycoplasma haemofelis (<i>Sang total, MO</i>) <input type="checkbox"/> Mycoplasma sp. (<i>Écouvillon oro-naso-conjonctival, génital, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Neospora caninum (<i>LCR, encéphale, biopsie musculaire, selles</i>) <input type="checkbox"/> Parainfluenza (<i>Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus canin type 1 (<i>Organes fœtaux, écouvillon génital</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus canin type 2 (<i>Selles</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus félin (typhus du chat) (<i>Selles, organes fœtaux</i>) <input type="checkbox"/> Piroplasmose canine canis, gibsoni, vogeli & microti (<i>Sang total</i>) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii (<i>LCR, humeur aqueuse, organes</i>) <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus (<i>Selles</i>)	<input type="checkbox"/> Borréliose Immunoblot (1) 39 € <input type="checkbox"/> Ehrlichioses ELISA (2) 69 € <i>Ehrlichia canis + Anaplasma phagocytoph.</i> <input type="checkbox"/> Leptospirose ELISA + immunoch. (3) 57 € <i>IgG + IgM</i> <input type="checkbox"/> Piroplasmose canine IFI (4) 39 € <input type="checkbox"/> Leishmaniose ELISA (5) 39 € <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) 96 € <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) 147 € <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) + (5) 165 € <input type="checkbox"/> Angiostrongylus vasorum Ag 30 € <input type="checkbox"/> Brucella canis Immunoch. 39 € <input type="checkbox"/> Coronavirus félin IFI 39 € <input type="checkbox"/> Dirofilariose Ag 30 € <input type="checkbox"/> FeLV ELISA 39 € <input type="checkbox"/> FIV ELISA 39 € <input type="checkbox"/> Leptospirose MAT (22 serovars) 57 € <input type="checkbox"/> Neosporose IFI 39 € <input type="checkbox"/> Sarcopites scabiei ELISA 39 € <input type="checkbox"/> Toxoplasmose ELISA 39 € <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – canin (*) 60 € <i>Maladie de Carré + Hépatite + Parvovirose</i> <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – félin (*) 60 € <i>Herpesvirus + Calicivirus + Panleucopénie</i> (*) : 1 sérologie (entourer SVP) = 30 € 2 = 51 €
<input type="checkbox"/> Mycologie 39 € <i>site : _____</i> <i>Mycologie supplémentaire : 15 €</i>		
<input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie 78 € <i>site : _____</i>		
<input type="checkbox"/> Bactériologie + Cytologie 84 € <i>site : _____</i>		
<input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie + Cytologie 99 € <i>site : _____</i>		
<input type="checkbox"/> Identification bactérienne seule 54 € <i>site : _____</i>		
<input type="checkbox"/> Hémo-culture + antibiogramme 78 €		
<input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie urinaire (ECBU) + Antibiogramme 63 €		
<input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes (Dermatophytes, acariens) 15 €		
<i>N.B : Identification bactérienne et fongique au MALDI-TOF et antibiogrammes réalisés selon la norme AFNOR NF U47-107</i>		
Coprologie		
<input type="checkbox"/> Parasitologie (1) 30 € <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann + 21 € <i>Recherche de nématodes pulmonaires</i>		
<input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) 63 € <i>Incluant Campylobacter et Salmonella</i>		
<input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) 75 €		
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag 24 €		
<input type="checkbox"/> Recherche des toxines de Clostridium perfringens <u>et</u> difficile 60 €		
	Conditionnement pour la PCR : Sang total et autres liquides : tube EDTA Écouvillon (ou cytobrosse) : sec Selles, organes, biopsies : flacon ou tube sec	Rage et autres analyses export : Demande d'examen spécifique (vetodiag.fr)
	45 € / PCR Si plusieurs PCR <u>sur le même prélèvement</u> : 2 PCR : 75 € 3 PCR et plus : 21 € / valence supplémentaire	

Examen cytologique canin et félin – 2024

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : _____ Race : _____ Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : _____ Adresse : _____ E-mail : _____	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire <div style="color: red; font-weight: bold;"> <input checked="" type="checkbox"/> E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire </div> <div style="color: red; font-weight: bold;"> <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i> </div>

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. <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 |

Nœud(s) lymphatique(s)

- | | |
|---|---|
| 1. <u>Localisation</u> : _____ | 3. <u>Croissance</u> : <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Rapide |
| 2. <u>Adénomégalie</u> : <input type="checkbox"/> Isolé <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> Généralisé | 4. <u>Bilan d'extension</u> : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : _____ |

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 : _____ |

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 (TTC)

Cytologie 1 site : 45 €	Myélogramme (+ frottis sanguin) : 54 €
Cytologie 2 sites et plus : 66 €	Examen de frottis sanguin : 30 €
Cytologie des liquides (cytospin, TNCC, TP) : 54 €	Examen de frottis sanguin + NF (incluant les réticulocytes) : 39 €

Examen histopathologique canin et félin – 2024

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Prélèvements

Nature du prélèvement :

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

Nombre de prélèvements : _____ Nombre de flacons de formol : _____

Localisation (organe), orientation (gauche/droite, antérieur/postérieur, etc.) et description de l'apparence macroscopique :



Examen immuno-histochimique

Typage tumeur Typage lymphome Ki-67 (marqueur de prolifération tumorale)

Recherche de mutation c-Kit (PCR) : affiner le pronostic et le traitement du mastocytome

PCR (biopsies, lames d'histopathologie)

Recherche de clonalité (PCR) : diagnostic de certains lymphomes B ou T

PCR (biopsies, lames d'histopathologie)

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

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

Tarifs d'histopathologie (TTC)

Biopsies ou pièces d'exérèse	1 à 3 prélèvements (non limité pour les biopsies digestives/cutanées)	60 €
	4 prélèvements et plus, chaîne mammaire, doigt, os, rate entière, utérus entier, biopsie musculaire	72 €
Ré-intervention sur des marges incomplètes ou histopathologie après cytologie sur même site		45 €
Prélèvement(s) d'autopsie - <u>pas d'animal entier svp</u>		81 €
Immunohistochimie (typage tumeur, Ki-67)		75 €
PCR c-kit (mastocytome)		156 €
PCR clonalité (lymphome)		135 €

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

Dr Charlotte Boyer
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 25827

Dr Bénédicte Pouleur-Larrat
 DMV, MSc, DES, Dipl. ACVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 22812

Allergologie canine et féline – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : _____ Race : _____ Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : _____ Adresse : _____ E-mail : _____	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Vetodiag partenaire du laboratoire Nextmune



Nous vous proposons une nouvelle génération de tests sérologiques IgE : **PAX - Pet Allergy Explorer**. Il s'agit du premier test d'allergologie moléculaire conçu pour les chiens et les chats*, montrant une haute sensibilité/spécificité, et permettant un ciblage thérapeutique précis. Vos résultats seront accompagnés de **conseils sur l'immunothérapie** et des modalités de commande auprès de NEXTMUNE.

* Pour les chats, les tests sérologiques seront réalisés selon la technologie Next+. La technologie PAX sera disponible courant 2024.

Informations cliniques

Date de récolte du sérum : _____

Age d'apparition des premiers symptômes : _____

Principaux symptômes :

 Prurit Otite Respiratoire

Saisonnalité :

 Printemps Été Automne Hiver Toute l'année

Autres signes cliniques :

Environnement :

 Intérieur Extérieur Mixte

Traitement en cours :

 Oui : précisez svp _____

Choix 1 : test complet

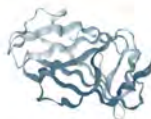
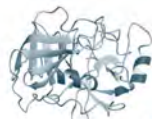
1.5 ml sérum
 Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **222 €**

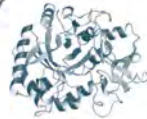
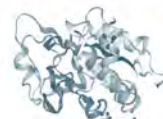
EXTRAIT



Extrait d'allergènes

COMPOSANTS MOLÉCULAIRES


 Der f 2
Famille NPC2

 Der f 3
Trypsine

 Der f 10
Tropomyosine

 Der f 15
Chitinase

 Der f 1
Protéase à cystéine

Choix 2 : screening

1.5 ml sérum
 Dosage non détaillé des IgE **72 €**

Ce test indique si un ou plusieurs allergènes sont positifs ou si tous les allergènes sont négatifs. Toutefois, il ne précise pas quels allergènes. Si le screening est positif, vous pourrez ajouter l'identification individuelle des allergènes (ci-dessus) à partir du prélèvement conservé au laboratoire. Test complet réalisé après un screening positif : **186 €**

Rage et autres analyses export – 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
<p><u>Signature/cachet requis</u></p> <p>E-mail :</p>	<p><u>Champs requis</u></p> <p>Nom :</p> <p><input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>Race :</p> <p>Date de naissance : / /</p> <p><input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré</p> <p><input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée</p>	<p><u>Champs requis</u></p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>E-mail :</p>	<p><input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafes svp</p> <p><input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Facturer propriétaire</p> <p>← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire</p> <p>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 € Commande de matériel : www.vetodiag.fr</p>

Autres renseignements obligatoires

Date de la prise de sang : _____ Numéro d'identification électronique de l'animal : _____

Date de naissance : _____ Pays de destination : _____

Vaccination Leishmaniose (si analyse demandée) :

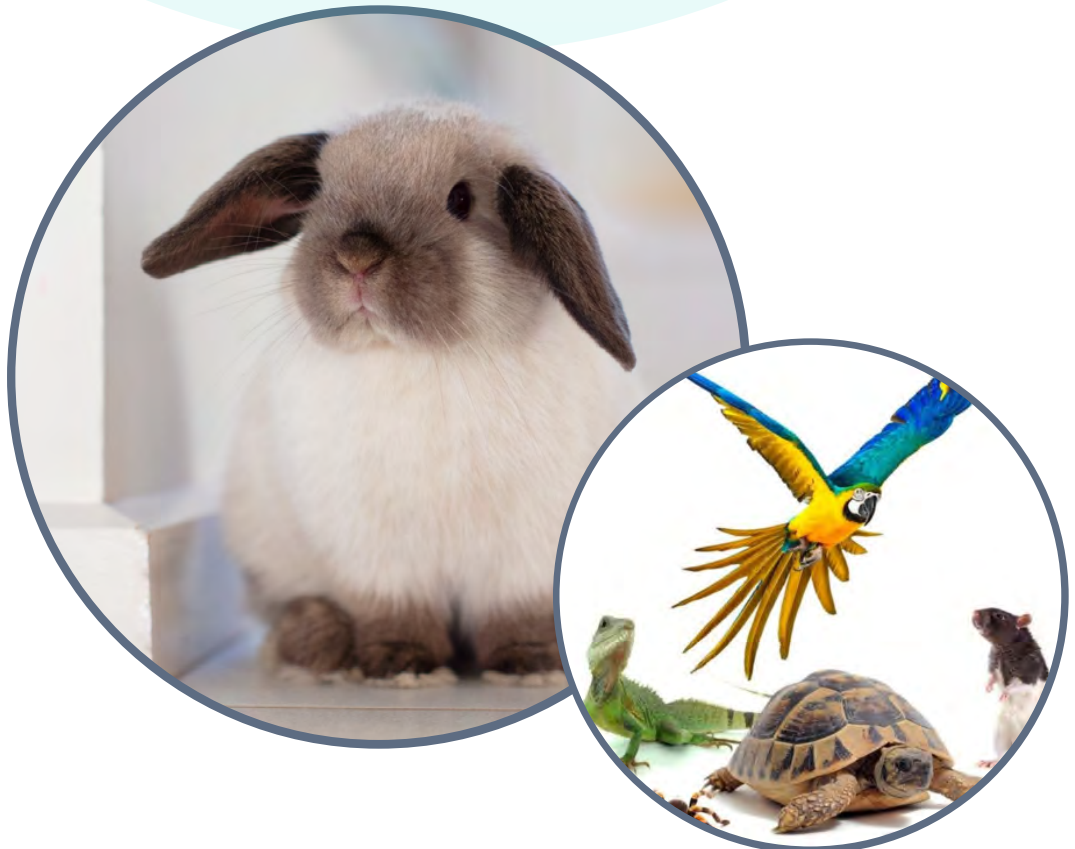
Oui Non

Vaccination Rage (si analyse demandée) :

Date : _____ Vaccin : _____ N° de lot : _____

Rage <i>0.5 min de sérum</i>	Autres analyses export <i>1 ml min de sang total EDTA et/ou 0.5 min de sérum</i>
<p><input type="checkbox"/> Dosage des anticorps antirabiques 135 € <i>Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séroneutralisation réalisée sous accréditation COFRAC</i></p> <p><u>Recommandations :</u> - 0.5 ml minimum de sérum (prélèvement sur tube sec, centrifugation, transférer le surnageant sur un second tube sec) - Bien identifier le tube de prélèvement (numéro d'identification de l'animal et nom du propriétaire) - Envoi rapide à température ambiante - Une feuille de commémoratifs par animal est nécessaire.</p> <p><u>Réglementation :</u> Concernant : 1. Le délai minimum entre la dernière injection vaccinale et la prise de sang 2. Le délai minimum entre le prélèvement et l'entrée dans le pays de destination <u>Veillez vous renseigner auprès de l'ambassade du pays concerné</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Babesia canis 51 € <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Babesia gibsoni 51 € <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis 51 € <i>ELISA (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brucella canis 39 € <i>Agglutination RSAT (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ehrlichiose 39 € <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmaniose 39 € <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leptospirose - MAT (sérum) 57 €</p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi 51 € <i>Agglutination RSAT (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p>

Demandes d'analyses NAC 2024



Biologie & Infectiologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2024 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau <input type="checkbox"/> Reptile Espèce : Sexe : DDN : / /	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ Sang Selles Urine *méthode de collecte* : _____ Autre : _____

Informations cliniques

Commémoratifs, hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Bilans biologiques

- Bilan mammifère :** 0.3 ml min sang total EDTA + 0.3 ml min plasma hépariné ou sérum 69 €
 NF, urée, créatinine, ALAT, PAL, GGT, GLDH, bilirubine totale, protéines totales, albumine, glucose, sodium, potassium, chlore
- Bilan oiseau :** 0.3 ml min sang total EDTA + 0.3 ml min plasma hépariné ou sérum 78 €
 NF (hémoglobine, hématocrite, numération et formule leucocytaires manuelles), frottis sanguin
 Acide urique, acides biliaires, ASAT, CK, protéines totales, cholestérol, triglycérides, calcium, phosphore, sodium, potassium, chlore
- Bilan reptile :** 0.3 ml min sang total EDTA + 0.3 ml min plasma hépariné ou sérum 60 €
 NF (hémoglobine, hématocrite, numération et formule leucocytaires manuelles), frottis sanguin
 Acide urique, urée, calcium, phosphore, ASAT, CK, protéines totales, albumine

Hématologie <i>0.3 ml min sang total EDTA</i>	Biochimie <i>0.3 ml min plasma hépariné / sérum</i>	PCR <i>Sang total & liquide : tube EDTA</i> <i>Écouvillon, biopsie, selles, etc. : milieu sec</i>	Bactériologie et mycologie <i>Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec</i> <i>Écouvillon : charbonné/gélosé</i>
<input type="checkbox"/> NF standard (mammifère) 21 € <input type="checkbox"/> NF standard + FS (mammifère) 39 € <input type="checkbox"/> NF manuelle + FS (oiseau/reptile) 45 € <input type="checkbox"/> Frottis sanguin 30 €	<input type="checkbox"/> Acide urique 9 € <input type="checkbox"/> Acides biliaires X2 39 € <input type="checkbox"/> Albumine 6 € <input type="checkbox"/> ALAT 6 € <input type="checkbox"/> ASAT 6 € <input type="checkbox"/> Bilirubine 6 € <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore 12 € <input type="checkbox"/> Cholestérol 6 € <input type="checkbox"/> CK 6 € <input type="checkbox"/> Créatinine 6 € <input type="checkbox"/> Électroph. Protéines 30 € <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ 21 € <input type="checkbox"/> Fructosamine 21 € <input type="checkbox"/> GGT 6 € <input type="checkbox"/> Glucose 6 € <input type="checkbox"/> Magnésium 6 € <input type="checkbox"/> PAL 6 € <input type="checkbox"/> Protéines totales 6 € <input type="checkbox"/> Protéine C Réactive 30 € <input type="checkbox"/> SAA Serum Amyloid A 39 € <input type="checkbox"/> Triglycérides 6 € <input type="checkbox"/> Troponine I 36 € <input type="checkbox"/> Urée 6 €	<input type="checkbox"/> ADV (maladie Aléoutienne) <i>Sang total EDTA, écouv. rectal, LCS, organes</i> <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <i>Écouvillon oropharyngé + cloacal</i> <input type="checkbox"/> Circovirus (PFBF) <i>Plumes + sang total EDTA</i> <input type="checkbox"/> Coronavirus entérique et systémique <i>Selles</i> <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi <i>Urine, rein, LCS</i> <input type="checkbox"/> Giardia sp. <i>Selles</i> <input type="checkbox"/> IBV (bronchite infectieuse) <i>Écouvillon trachéal ou oro-pharyngé</i> <input type="checkbox"/> LTI (laryngotrachéite infectieuse) <i>Écouvillon trachéal ou oro-pharyngé</i> <input type="checkbox"/> Maladie de Carré <i>Sang EDTA, LCR, écouv. respiratoire, organes</i> <input type="checkbox"/> Maladie de Marek <i>Sang EDTA ou plumes</i> <input type="checkbox"/> Mycobacterium sp. <i>Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés</i> <input type="checkbox"/> Mycoplasma sp. <i>Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés</i> <input type="checkbox"/> Myxomatose sp. <i>Écouv conjonctival, nasal, génital, rectal</i> <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <i>LCS, organes</i> <i>N'hésitez pas à nous contacter pour d'autres PCR ne figurant pas dans cette liste</i>	<input type="checkbox"/> Bactériologie (aéro-anaérobie) 63 € <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Mycologie 39 € <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie 78 € <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Hémoculture 78 € <input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes 15 €
Endocrinologie <i>0.3 ml min plasma hépariné / sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline 39 € <input type="checkbox"/> Œstradiol 39 € <input type="checkbox"/> Progestérone 39 € <input type="checkbox"/> Testostérone 39 € <input type="checkbox"/> T4 totale 24 €			Sérologie <i>Tube sec</i> <input type="checkbox"/> Aspergillose 39 € <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi 39 € <input type="checkbox"/> Leptospirose 57 € <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii 39 €
Urologie <i>3 ml minimum d'urine</i> <input type="checkbox"/> Cytologie urinaire 39 € <input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie (ECBU) 63 € <input type="checkbox"/> RPCU 15 € <input type="checkbox"/> Analyse de calcul urinaire 42 €			Coprologie <input type="checkbox"/> Parasitologie (1) 30 € <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann <i>Nématodes pulmonaires + 21 €</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) 63 € <i>Incluant Campylobacter et Salmonella</i> <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) 75 € <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag 24 €
		1 test : 51 € test(s) suivant(s) : 30 €	

Cytologie & Histopathologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2024

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau <input type="checkbox"/> Reptile Espèce : Sexe : DDN : / /	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire <div style="color: red; font-weight: bold;"> <input checked="" type="checkbox"/> E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire </div> <div style="color: red; font-weight: bold;"> <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 €</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 €</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i> </div>

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

CYTOLOGIE

Nombre de lame(s) : ____ Nombre de tube(s) : ____

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

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 2024 (TTC)

Cytologie d'un liquide : **54 €**
 Cytologie 1 site : **45 €**
 Cytologie 2 sites et plus : **66 €**
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : **54 €**
 Examen de frottis sanguin : **30 €**

Histopathologie du même organe ou site : **60 €**
 Histopathologie de plusieurs organes ou sites : **72 €**
 Biopsie de moelle osseuse : **72 €**
 Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp : **81 €**