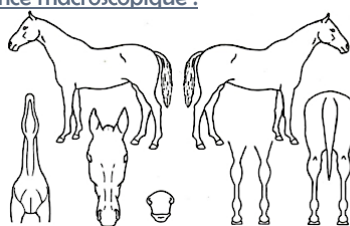


Examen cytologique et histopathologique équin – 2024

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire IMPERATIF 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 + N° Tel :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 13,50 Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 Commande de matériel : 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
			<input type="checkbox"/> Hyperthermie
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"/> Pièce d'exérèse complète <input type="checkbox"/> Pièce d'exérèse partielle <input type="checkbox"/> Biopsie(s) <input type="checkbox"/> 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 :			
			
→ 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 (tarifs € TTC Pegas)

 Cytologie des liquides : 43,20
 Cytologie 1 site : 36,00
 Cytologie 2 sites et plus : 52,80
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : 43,20
 Examen de frottis sanguin : 24,00

 Histopathologie du même organe ou site : 54,00
 Histopathologie de plusieurs organes ou sites : 64,80
 Biopsie musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 64,80
 Autopsie - pas d'animal entier svp : 72,90