

## 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 - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire <div style="color: red; font-weight: bold;">← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire</div> <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 13,50</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) :

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 (tarifs € TTC Vetoccitan)

Cytologie d'un liquide : **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 de moelle osseuse : **64,80**  
 Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp : **72,90**