



VETODIAG
Analyses vétérinaires

Qualité

Réactivité

Disponibilité

Indépendance

Vetoccitan
1^{er} Réseau du bien-être animal



-20% sur vos analyses*

hors histologie -10%

Transport VETODIAG à tarif réduit

En cas de facturation vétérinaire

*Sauf allergologie, rage et rares analyses externalisées

Accédez à votre espace partenaire
pour consulter tous
vos avantages et tarifs 2024



VETODIAG
6 Route du Robillard
14170 Berville
contact@vetodiag.fr
02 31 41 00 00
Numéro ordinal : 505067



Pourquoi choisir VETODIAG ?



QUALITÉ

Expertise et matériel de **pointe**



RÉACTIVITÉ

Vos résultats d'analyses en **24 heures**



DISPONIBILITÉ

Une équipe à votre **écoute**



SIMPLICITÉ

Un laboratoire qui vous **facilite le quotidien**



TARIFS

Des tarifs **avantageux**



FORMATION

Formations en cytologie digitale et biologie clinique



Vetoccitan
1^{er} Réseau du bien-être animal

-20% sur vos analyses*

hors histologie -10%
Transport VETODIAG à tarif réduit
En cas de facturation vétérinaire

*Sauf allergologie, rage et rares analyses externalisées

Accédez à votre espace partenaire
pour consulter tous
vos avantages et tarifs 2024



Comment nous faire parvenir vos échantillons ?

1

Accédez aux demandes d'analyses en ligne (formulaires pdf modifiables).





2

Choisissez votre solutions de transport. L'envoi par transporteur (**Chronopost Médical, France Express, TCS**) avec une collecte des échantillons si besoin.



3

Recevez vos résultats par **mail** (y compris les résultats intermédiaires). Ils sont accessibles également sur l'**extranet** du laboratoire.





4

Commandez votre matériel sur www.vetodiag.fr
Votre kit de prélèvement (écouvillons, pots de formol, protection de lames) vous est envoyé par Chronopost Médical.





Scannez pour découvrir nos services.



Demandes d'analyses canines félines

2024



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

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

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 Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafes 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

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

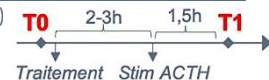
- Bilan de santé canin** : 0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum 72,00
 NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, TSH, Na⁺, K⁺, Cl⁻
- Bilan de santé félin** : 0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum 67,20
 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 108,00
 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 43,20 ou 105,60*
 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 50,40
 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 72,00
 NF, lipase pancréatique, ALAT, PAL, ASAT, 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) : 76,80 Canin : 86,40
 SANG : ALAT, PAL, GGT, bilirubine totale, prot. totales, albumine, 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]* 52,80 ou 64,80*
 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 43,20
 Troponine I et NT-proBNP

Bilans endocriniens

0.5 ml min de plasma ou sérum

- Bilan thyroïdien chien** : 40,80
 T4 totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale
- Bilan thyroïdien chat** : + urine 52,80
 T4 totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU
- Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH*)** : 38,40
 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)** : 48,00
 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*)** : 40,80
 Cortisol X2 (T0 et T1 - 1h30 après ACTH), urée, créatinine, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
- Bilan alopécie (stimulation ACTH*)** : 52,80
 T4 totale, TSH, cortisol X2 (T0 et T1 - 1h30 après ACTH)
- Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation** : 60,00
 Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; Femelle : Progestérone + AMH

- Suivi traitement hypothyroïdie** : 28,80
 T4 totale X2 (T0 et T1 - 3 à 5 h après traitement)
- Suivi traitement hyperthyroïdie** : 19,20
 T4 totale (3 à 5 h après traitement)
- Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH*)** : 28,80



* 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

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 Lalyo
 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

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

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 - agrafé 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 : + 13,50</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 16,80 <input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin 24,00 <i>Joindre NF svp</i> <input type="checkbox"/> NF + Examen de FS 31,20 <input type="checkbox"/> Coombs direct 31,20 <input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires 31,20 <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Facteurs rhumatoïdes 24,00 <i>Sérum requis</i>	<input type="checkbox"/> Ac. biliaires 1 X 19,20 <input type="checkbox"/> Ac. biliaires 2 X 31,20 <input type="checkbox"/> AGP <i>α1-Acid-Glycoprotein</i> (chat) 31,20 <input type="checkbox"/> Albumine 4,80 <input type="checkbox"/> ALAT 4,80 <input type="checkbox"/> Ammonium 12,00 <input type="checkbox"/> ASAT 4,80 <input type="checkbox"/> Amylase 7,20 <input type="checkbox"/> Bilirubine totale 4,80 <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore 9,60 <input type="checkbox"/> Cholestérol 4,80 <input type="checkbox"/> CK 4,80 <input type="checkbox"/> CPSE 28,80 <i>Marqueur hyperplasie prostatique</i> <input type="checkbox"/> Créatinine 4,80 <input type="checkbox"/> Électroph. protéines 24,00 <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 ⁻ 16,80 <input type="checkbox"/> Fer 16,80 <input type="checkbox"/> Fructosamine 16,80 <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi traitement	<input type="checkbox"/> Aldostérone 57,00 <input type="checkbox"/> AMH <i>Hormone antimüllérienne</i> 57,60 <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 1X 19,20 <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 2X 28,80 <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input type="checkbox"/> Cortisol 3X (freination) 40,80 <input type="checkbox"/> Folate <input type="checkbox"/> B12 26,40 <input type="checkbox"/> Folate + B12 33,60 <input type="checkbox"/> Folate + B12 + TLI <i>canine</i> 45,60 <i>1 ml min plasma hépariné ou sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline 31,20 <input type="checkbox"/> IGF-1 60,00 <input type="checkbox"/> Œstradiol 31,20 <input type="checkbox"/> Progestérone 31,20 <input type="checkbox"/> RCCU (cort./créat. urinaire) 24,00 <input type="checkbox"/> Testostérone 31,20 <input type="checkbox"/> TLI <i>canine</i> 28,80 <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale 19,20 <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> TSH canine 28,80 <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale + TSH canine 36,00 <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 libre 19,20 <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement
Hémostase <i>0.5 ml min plasma citraté</i> <input type="checkbox"/> Tps de Quick (PT) 14,40 <input type="checkbox"/> Tps de Céph. Activée (aPTT) 14,40 <input type="checkbox"/> Fibrinogène 12,00 <input type="checkbox"/> D-dimères (<i>ex. CIVD, thrombose</i>) 14,40 <input type="checkbox"/> Facteur VIII 28,80 <input type="checkbox"/> Facteur IX 28,80 <input type="checkbox"/> Facteur de Von Willebrand 28,80	Génétique/oncologie <i>0.5 ml min sang total EDTA</i> <input type="checkbox"/> Carcinome vésical mutation BRAF 81,00 <i>Urine requis - chien seulement</i> <input type="checkbox"/> Myélopathie dégénérative 75,00 <input type="checkbox"/> Sensibilité médicamenteuse MDRI 75,00 <input type="checkbox"/> Polykystose rénale 75,00 <i>Autres maladies génétiques : nous contacter</i>	

Urologie

3 ml minimum d'urine
 Cyto-bactériologie (ECBU) **50,40** Microscopie **31,20** RPCU **12,00** RCCU **24,00** Calcul urinaire **33,60** Carcinome vésical mutation BRAF **81,00**
Chien seulement

Médicaments

0.5 ml min plasma hépariné ou sérum
 Bromure - KBr (3-5 h après le TT) **31,20** Gardéнал / phénobarbital (3-5 h après le TT) **31,20** Digoxine (8-12 h après le TT) **31,20**

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 Vetoccitan)

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 : + 13,50</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 : 93,60 <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 : 93,60 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Calicivirus, Herpesvirus, Mycoplasma felis
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 141,60 <i>LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/atb + cytologie	<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 141,60 <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 : 93,60 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : Carré, Toxoplasma, Neospora, Ehrlichia/Anapl., Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan oculaire de base : 93,60 <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, Chlamydia felis, Mycoplasma felis
<input type="checkbox"/> Bilan neurologique complet : 124,80 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie	<input type="checkbox"/> Bilan oculaire complet : 132,00 <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 : 124,80 <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 : 93,60 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, FeLV, FIV
<input type="checkbox"/> Bilan entéropathie chiot : 156,00 <i>Selles</i> Bilan entéropathie adulte + PCR : Parvovirus, Coronavirus	<input type="checkbox"/> Bilan neurologique de base : 110,40 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Coronavirus, Herpesvirus, Toxoplasma
<input type="checkbox"/> Bilan infections vectorielles aiguës : 93,60 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : Babesia, Ehrlichia/Anaplasma, Borrelia, Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan neurologique complet : 124,80 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie
<input type="checkbox"/> Bilan infections vectorielles chroniques : 117,60 <i>Sérum</i> Sérologies : Babesia, Ehrlichia, Anaplasma, Borrelia, Leishmania	<input type="checkbox"/> Bilan entéropathie : 100,80 <i>Selles</i> 1. Coronavirus, Giardia, Tritrichomonas (PCR) et Cryptosporidium (Ag) 2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires)
<input type="checkbox"/> Bilan Leptospirose : 96,00 <i>Sang total tube EDTA + urine + sérum</i> Sérologie (recherche IgM et méthode MAT) + PCR (sang et urine)	<input type="checkbox"/> Bilan hémopathie : 76,80 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Mycoplasma haemofelis (hémobartonellose)
<input type="checkbox"/> Bilan Leishmaniose : 67,20 <i>Sérum</i> Sérologie + électrophorèse des protéines sériques + CRP	<input type="checkbox"/> Bilan PIF « sèche » : 86,40 <i>Sang total tube EDTA + sérum</i> PCR + sérologie + électrophorèse des protéines sériques + AGP
<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 204,00 <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 + 31,20	<input type="checkbox"/> Bilan PIF « humide » : 124,80 <i>Sérum + épanchement tube EDTA</i> Cytologie + PCR (épanchement) + sérologie + électroph. + AGP
<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 163,20 <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 + 31,20	<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 204,00 <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 : 120,00 <i>Ecouvillon génital ou sperme</i> 1. PCR : Mycoplasma, Brucella, Herpesvirus, Parvovirus type 1 2. Bactériologie/antibiogramme	<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 180,00 <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 Vetoccitan)

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"/> Stérilisé	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 : + 13,50</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 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) 50,40 <i>site : _____</i> <i>Bactériologie supplémentaire : 19,20</i> <input type="checkbox"/> Mycologie 31,20 <i>site : _____</i> <i>Mycologie supplémentaire : 12,00</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie 62,40 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Cytologie 67,20 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie + Cytologie 79,20 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Identification bactérienne seule 43,20 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Hémoduculture + antibiogramme 62,40 <input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie urinaire (ECBU) 50,40 + Antibiogramme <input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes 12,00 (Dermatophytes, acariens) <i>N.B : Identification bactérienne et fongique au MALDI-TOF et antibiogrammes réalisés selon la norme AFNOR NF U47-107</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 foetaux, 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"/> Chlamydia 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 cutanées</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 foetaux, écouvillon génital</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus canin type 2 (<i>Selles</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus félin (typhus du chat) (<i>Selles, organes foetaux</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) 31,20 <input type="checkbox"/> Ehrlichioses ELISA (2) 55,20 Ehrlichia canis + Anaplasma phagocytoph. <input type="checkbox"/> Leptospirose ELISA + immunoch. (3) 45,60 IgG + IgM <input type="checkbox"/> Piroplasmose canine IFI (4) 31,20 <input type="checkbox"/> Leishmaniose ELISA (5) 31,20 <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) 76,80 <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) 117,60 <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) + (5) 132,00 <input type="checkbox"/> Angiostrongylus vasorum Ag 24,00 <input type="checkbox"/> Brucella canis Immunoch. 31,20 <input type="checkbox"/> Coronavirus félin IFI 31,20 <input type="checkbox"/> Dirofilariose Ag 24,00 <input type="checkbox"/> FeLV ELISA 31,20 <input type="checkbox"/> FIV ELISA 31,20 <input type="checkbox"/> Leptospirose MAT (22 serovars) 57,00 <input type="checkbox"/> Neosporose IFI 31,20 <input type="checkbox"/> Sarcopites scabiei ELISA 31,20 <input type="checkbox"/> Toxoplasmose ELISA 31,20 <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – canin (*) 48,00 Maladie de Carré + Hépatite + Parvovirose <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – félin (*) 48,00 Herpesvirus + Calicivirus + Panleucopénie (*) : 1 sérologie (entourer SVP) = 24,00 2 = 40,80
Coprologie <input type="checkbox"/> Parasitologie (1) 24,00 <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann + 16,80 Recherche de nématodes pulmonaires <input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) 50,40 Inculant Campylobacter et Salmonella <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) 60,00 <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag 19,20 <input type="checkbox"/> Recherche des toxines de Clostridium perfringens et difficile 48,00	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Conditionnement pour la PCR : Sang total et autres liquides : tube EDTA Écouvillon (ou cytobrosse) : sec Selles, organes, biopsies : flacon ou tube sec </div> 36,00 / PCR Si plusieurs PCR sur le même prélèvement : 2 PCR : 60,00 3 PCR et plus : 16,80 / valence supplémentaire	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Rage et autres analyses export : Demande d'examen spécifique (vetodiag.fr) </div>

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 E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 13,50</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

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 recus :

Lésion solide cutanée

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

Nœud(s) lymphatique(s)

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

Liquide

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

Cytologie 1 site : 36,00	Myélogramme (+ frottis sanguin) : 43,20
Cytologie 2 sites et plus : 52,80	Examen de frottis sanguin : 24,00
Cytologie des liquides (cytopspin, TNCC, TP) : 43,20	Examen de frottis sanguin + NF (incluant les réticulocytes) : 31,20

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 - 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 : + 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 réalisés) :

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Prélèvements

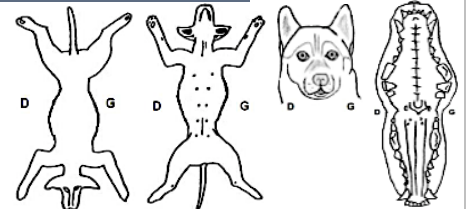
Nature du prélèvement :

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 (tarifs € TTC Vetoccitan)

Biopsies ou pièces d'exérèse	1 à 3 prélèvements (non limité pour les biopsies digestives/cutanées)	54,00
	4 prélèvements et plus, chaîne mammaire, doigt, os, rate entière, utérus entier, biopsie musculaire	64,80
Ré-intervention sur des marges incomplètes ou histopathologie après cytologie sur même site		40,50
Prélèvement(s) d'autopsie - <u>pas d'animal entier svp</u>		72,90
Immunohistochimie (typage tumeur, Ki-67)		67,50
PCR c-kit (mastocytome)		140,40
PCR clonalité (lymphome)		121,50

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 Vetoccitan)

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 : + 13,50</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

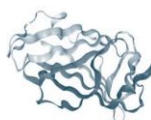
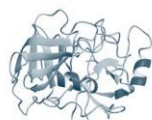
1.5 ml sérum
 Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **220,00**

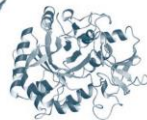
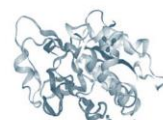
EXTRAIT



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 **72,00**

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 €**

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

Rage et autres analyses export – 2024 (tarifs € TTC Vetoccitan)

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><u>Règlement</u></p> <p><input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier 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 : + 13,50 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 135,00 <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 40,80 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Babesia gibsoni 40,80 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis 40,80 <i>ELISA (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brucella canis 31,20 <i>Agglutination RSAT (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ehrlichiose 31,20 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmaniose 31,20 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leptospirose - MAT (sérum) 57,00</p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi 40,80 <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 Vetoccitan)

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 : + 13,50</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* 55,20
 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* 62,40
 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* 48,00
 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) 16,80 <input type="checkbox"/> NF standard + FS (mammifère) 31,20 <input type="checkbox"/> NF manuelle + FS (oiseau/reptile) 36,00 <input type="checkbox"/> Frottis sanguin 24,00	<input type="checkbox"/> Acide urique 7,20 <input type="checkbox"/> Acides biliaires X2 31,20 <input type="checkbox"/> Albumine 4,80 <input type="checkbox"/> ALAT 4,80 <input type="checkbox"/> ASAT 4,80 <input type="checkbox"/> Bilirubine 4,80 <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore 9,60 <input type="checkbox"/> Cholestérol 4,80 <input type="checkbox"/> CK 4,80 <input type="checkbox"/> Créatinine 4,80 <input type="checkbox"/> Électroph. Protéines 24,00 <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ 16,80 <input type="checkbox"/> Fructosamine 16,80 <input type="checkbox"/> GGT 4,80 <input type="checkbox"/> Glucose 4,80 <input type="checkbox"/> Magnésium 4,80 <input type="checkbox"/> PAL 4,80 <input type="checkbox"/> Protéines totales 4,80 <input type="checkbox"/> Protéine C Réactive 24,00 <input type="checkbox"/> SAA Serum Amyloid A 31,20 <input type="checkbox"/> Triglycérides 4,80 <input type="checkbox"/> Troponine I 28,80 <input type="checkbox"/> Urée 4,80	<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 (PBFD) <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> 1 test : 40,80 test(s) suivant(s) : 24,00	<input type="checkbox"/> Bactériologie (aéro-anaérobie) 50,40 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Mycologie 31,20 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie 62,40 <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Hémoculture 62,40 <input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes 12,00
Endocrinologie <i>0.3 ml min plasma hépariné / sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline 31,20 <input type="checkbox"/> Œstradiol 31,20 <input type="checkbox"/> Progestérone 31,20 <input type="checkbox"/> Testostérone 31,20 <input type="checkbox"/> T4 totale 19,20			Sérologie <i>Tube sec</i> <input type="checkbox"/> Aspergilliose 31,20 <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi 31,20 <input type="checkbox"/> Leptospirose 57,00 <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii 31,20
Urologie <i>3 ml minimum d'urine</i> <input type="checkbox"/> Cytologie urinaire 31,20 <input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie (ECBU) 50,40 <input type="checkbox"/> RPCU 12,00 <input type="checkbox"/> Analyse de calcul urinaire 33,60			Coprologie <input type="checkbox"/> Parasitologie (1) 24,00 <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann <i>Nématodes pulmonaires + 16,80</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) 50,40 <i>Incluant Campylobacter et Salmonella</i> <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) 60,00 <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag 19,20

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**



Demandes d'analyses équines

2024



Infectiologie équine (1/2) : bilans – 2024 (tarifs € TTC Vetoccitan)

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 + Tel : _____	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer 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
Prélèvement transmis			
Date et heure (précisez svp si congelé / réfrigéré avant envoi) _____ <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Informations cliniques			
Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :			
Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :			
Informations complémentaires pour les prélèvements respiratoires			
1. Clinique <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Détresse respiratoire <input type="checkbox"/> Intolérance à l'effort <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Épistaxis <input type="checkbox"/> Jetage nasal <input type="checkbox"/> Sang trachéal <input type="checkbox"/> Mucus trachéal (/5)			
2. Lavage(s) Technique utilisée : LBA _____ Volume de liquide instillée : LBA _____ Prélèvement au repos <input type="checkbox"/> après effort <input type="checkbox"/> (___h) LT _____ LT _____			
Bilans respiratoires			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire de base : 105,60 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire contre-performance : 158,40 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie, PCRX2 [Herpesvirus II-V] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 242,40 LT (tubes EDTA et sec) + écouv. nasopharyngé : cytologie, bactériologie, mycologie, PCRX8 [Herpesvirus I-II-IV-V, Influenza, Rhinovirus A et B, Mycoplasma sp.] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan « nouvel entrant » : 86,40 Écouvillon nasopharyngé (+ idéalement lavage de poche gutturale) : PCRX4 [Herpesvirus I, Herpesvirus IV, Influenza, Gourme] <input type="checkbox"/> Coproscopie + 19,20			
Bilans digestifs			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie, la coprologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée nouveau-né (0 - 1 mois) : 158,40 Bactériologie, PCRX3 [Salmonella, Rotavirus, Cryptosporidium], Clostridium perfringens-entérotoxine, Clostridium difficile-toxine A/B			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée poulain (1 - 6 mois) : 196,80 Bactériologie, parasitologie, PCRX5 [Salmonella, Lawsonia, Rotavirus, Cryptosporidium, Coronavirus], C. perfringens-entérotoxine, C. difficile-toxine A/B <input type="checkbox"/> + PCR Rhodococcus equi + 16,80			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée adulte : 158,40 Bactériologie, parasitologie, PCRX2 [Salmonella, Coronavirus] Clostridium perfringens-entérotoxine, Clostridium difficile-toxine A/B			
Bilans « piro-like »			
Maintenir si possible les prélèvements entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses (sérum pour la sérologie – sang total EDTA pour la PCR)			
<input type="checkbox"/> Bilan 5 sérologies : 120,00 OU <input type="checkbox"/> Bilan 5 PCR : 108,00 Anaplasmose, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.), Leptospirose		<input type="checkbox"/> Bilan « mixte » 1 : 120,00 PCR : Anaplasmose, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.) Sérologie : Borréliose*, Leptospirose	
<input type="checkbox"/> Bilan 4 sérologies : 96,00 OU <input type="checkbox"/> Bilan 4 PCR : 93,60 Anaplasmose, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.)		<input type="checkbox"/> Bilan « mixte » 2 : 120,00 PCR : Piroplasmose (B. caballi et T. equi.) Sérologie : Anaplasmose, Borréliose*, Leptospirose	
* Si sérologie Borrelia ELISA positive : confirmation immunoblot : ajouter 31,20			
Bilans avortements et mortalité néonatale			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 206,40 PCRX4 : [EHV-1, EHV-4, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux et échantillons placentaires : nous contacter		<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 189,60 PCRX3 : [EHV-1, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux : nous contacter	

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 équine (2/2) : analyses individuelles – 2024 (tarifs € TTC Vetocitan)

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 + Tel :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - grafer 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

Prélèvement transmis

Date et heure (précisez svp si congelé / réfrigéré avant envoi) _____ Sang Selles Urine LT LBA Autre : _____

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Informations complémentaires pour les prélèvements respiratoires

1. Clinique Toux Détresse respiratoire Intolérance à l'effort Hyperthermie
 Épistaxis Jetage nasal Sang trachéal Mucus trachéal (___ /5)
2. Lavage(s) Technique utilisée : LBA _____ Volume de liquide instillée : LBA _____ Prélèvement au repos après effort (___ h)
LT _____ LT _____

Bactériologie et Mycologie <i>Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec Écouvillon : charbonné/gélosé/ESwab</i>	PCR Bilans infectieux → Demande d'examen 1/2	Sérologie Tube sec
Site prélevé : _____ Suspicion particulière : <input type="checkbox"/> Gourme <input type="checkbox"/> Rhodococcus <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Dermatophilus <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Anaérobie (ex. pleuropneumonie, abcès, liquide pleural/péritonéal/articulaire, biopsie)	<input type="checkbox"/> Anaplasmose (Ehrlich.) (Sang total, NL, rate) <input type="checkbox"/> Anémie infectieuse équine (Sang total, organes) <input type="checkbox"/> Artérite virale équine (ENP, organes fœtaux, placenta) <input type="checkbox"/> Aspergillus sp. (LT/LBA, lavage PG, biopsie) <input type="checkbox"/> Borréliose (Sang total, liquide synovial) <input type="checkbox"/> Coronavirus entérique équin (Selles) <input type="checkbox"/> Herpesvirus I (ENP, sang total, LT/LBA, LCR, organes) <input type="checkbox"/> Herpesvirus II (ENP, LT/LBA, écouvillon oculaire) <input type="checkbox"/> Herpesvirus IV (ENP, sang total, LT/LBA, LCR, organes) <input type="checkbox"/> Herpesvirus V (ENP, LT/LBA, poulmon) <input type="checkbox"/> Influenza = grippe équine (ENP, LT/LBA) <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis (Selles, iléon) <input type="checkbox"/> Leptospirose (Sang total, urine, organes, humeur aqueuse) <input type="checkbox"/> Mycoplasma sp. (LT/LBA, ENP, poulmon) <input type="checkbox"/> Piroplasmose (2 valences) (Sang total, rate) <i>Babesia caballi et Theileria equi</i> <input type="checkbox"/> Parvovirus (Sérum ou foie) <input type="checkbox"/> Rotavirus A (Selles) <input type="checkbox"/> Rhodococcus equi – plasmide VapA (LT, pus, selles) <input type="checkbox"/> Rhinovirus A (ENP, LT/LBA) <input type="checkbox"/> Rhinovirus B (ENP, LT/LBA) <input type="checkbox"/> Salmonella (Selles, rectum) <input type="checkbox"/> Strept. equi equi (Gourme) (Lavage PG, ENP, pus) <input type="checkbox"/> Forfait « piro-like » (5 PCR) (Sang total) 108,00	<input type="checkbox"/> Anaplasmose (Ehrlich.) ELISA (1) 31,20 <input type="checkbox"/> Anémie Infect. Equine Coggin's 45,00 SIRE (impératif) : _____ Analyse sous-traitée dans un laboratoire agréé <input type="checkbox"/> Artérite virale séroneutralisation 45,00 SIRE (impératif) : _____ Analyse sous-traitée dans un laboratoire agréé <input type="checkbox"/> Borréliose ELISA (2) 31,20 Si ELISA positive : confirmation immunoblot + 31,20 Immunoblot en 1 ^{ère} intention : 40,80 <input type="checkbox"/> Fasciola hepatica (Douve) HAI 31,20 <input type="checkbox"/> Gourme (SeM) ELISA 36,00 <input type="checkbox"/> Herpesvirus I et IV IFI 48,00 <input type="checkbox"/> Influenza ELISA 39,00 <input type="checkbox"/> Leptospirose ELISA (3) 31,20 <input type="checkbox"/> Leptospirose MAT (22 serovars) 57,00 <input type="checkbox"/> Piroplasmoses cELISA (4) 48,00 <i>Babesia caballi et Theileria equi</i> <input type="checkbox"/> West Nile Virus (IgM + IgG) ELISA 75,00 <input type="checkbox"/> Forfait* « piro-like » (1) à (4) 120,00
Coprologie	Conditionnement pour la PCR : Sang total et autres liquides : tube EDTA Écouvillon (ou cytotresse) : sec ou avec saline stérile Selles, organes, biopsies : flacon/tube sec	
<input type="checkbox"/> Parasitologie (1) 19,20 <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann + 16,80 <i>Recherche de nématodes pulmonaires</i> <input type="checkbox"/> + Recherche de sabrose + 4,80	<input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) 55,20 <input type="checkbox"/> Toxines de Cl. perfringens et difficile 48,00 <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) 60,00	
	<i>36,00/ PCR Si plusieurs PCR sur le même prélèvement : 2 PCR : 60,00 3 PCR et plus : 16,80 / valence supplémentaire</i>	

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

Biologie clinique équine – 2024 (tarifs € TTC Vetoccitan)

Vétérinaire <small>Cachet et signature</small>	Patient	Propriétaire <small>IMPERATIF SI FACTURATION PROPRIETAIRE</small>	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 - agrafes 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

Prélèvement transmis

 Date et heure (précisez svp si congelé / réfrigéré avant envoi) _____ Sang Selles Urine Autre : _____

Informations cliniques

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

Bilans

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Bilan biochimique général : plasma hépariné | 57,60 |
| ASAT, GGT, CK, PAL, bilirubine (totale, libre, conjuguée), urée, créatinine, protéines totales, albumine, globulines, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P) | |
| <input type="checkbox"/> Bilan de forme : sang total EDTA + plasma hépariné + plasma citraté | 67,20 |
| NF, fibrinogène, ASAT, GGT, GLDH, CK, PAL, bilirubine (totale, libre, conjuguée), urée, créatinine, protéines totales, albumine, globulines, Na, K, Cl | |
| <input type="checkbox"/> Bilan hépatique : plasma hépariné | 57,60 |
| ASAT, GGT, PAL, GLDH, bilirubine (totale, libre, conjuguée), acides biliaires, urée, protéines totales, albumine, globulines | |
| <input type="checkbox"/> Bilan rénal : plasma hépariné + urine (pot stérile ou tube sec) | 57,60 |
| SANG : Créatinine, urée, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P), protéines tot., albumine, globulines — URINE : Urologie (physico-chimie + microscopie), RPCU | |
| <input type="checkbox"/> Bilan inflammation : sang total EDTA + sérum + plasma citraté | 57,60 |
| NF, examen de frottis sanguin, électrophorèse des protéines sériques, fibrinogène, SAA | |
| <input type="checkbox"/> Bilan myopathie : plasma hépariné (maintenu réfrigéré et à l'abri de la lumière) + sérum + sang total EDTA | 88,80 |
| CK, ASAT, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P), sélénium, vitamine E <input type="checkbox"/> + PCR PSSM 1 sang total EDTA ou crins 57,00 | |
| <input type="checkbox"/> Bilan anémie : sang total EDTA | 48,00 |
| NF, Coombs direct, recherche d'hétoparasites sur frottis sanguin (Babesia, Theileria) | |
| <input type="checkbox"/> Bilan hémostase : sang total EDTA + plasma citraté | 43,20 |
| NF (comptage plaquettaire inclus), temps de Quick (PT), temps de Céphaline activée (PTT), fibrinogène, D-dimères | |
| <input type="checkbox"/> Bilan diagnostic de gestation : plasma hépariné + sérum | 55,20 |
| Progesterone, Œstradiol, eCG (PMSG) | |
| <input type="checkbox"/> Bilan syndrome de Cushing / syndrome métabolique : sérum + plasma EDTA | 55,20 |
| ACTH, insuline, glycémie - sérum séparé requis | |

Analyses individuelles

Immuno-hématologie <i>sang total EDTA</i>	Biochimie <i>plasma hépariné ou sérum</i>	Endocrinologie <i>plasma hépariné ou sérum</i>
<input type="checkbox"/> Numération Formule 16,80	<input type="checkbox"/> Acides biliaires 19,20	<input type="checkbox"/> Glucose <i>plasma/sérum séparé</i> 4,80
<input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin 24,00 <small>Joindre NF svp</small>	<input type="checkbox"/> Albumine 4,80	▶ ACTH <i>plasma EDTA requis</i> 36,00 <input type="checkbox"/> Diagnostic DPIH <input type="checkbox"/> Suivi DPIH
<input type="checkbox"/> NF + Examen de FS 31,20	<input type="checkbox"/> Ammonium 12,00	<input type="checkbox"/> AMH <i>Hormone anti-müllérienne</i> 57,60
<input type="checkbox"/> Coombs direct 31,20	<input type="checkbox"/> ASAT (GOT) 4,80	<input type="checkbox"/> Cortisol 19,20
	<input type="checkbox"/> Bilirubine totale 4,80	<input type="checkbox"/> eCG (PMSG) <i>sérum requis</i> 33,60
	<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée 4,80	<input type="checkbox"/> Œstradiol 31,20
	<input type="checkbox"/> CK 4,80	<input type="checkbox"/> Insuline <i>sérum requis</i> 31,20
	<input type="checkbox"/> Créatinine 4,80	<input type="checkbox"/> Progesterone 31,20
	<input type="checkbox"/> Électrolytes Na, K, Cl, Ca, P 16,80	<input type="checkbox"/> Testostérone 31,20
	<input type="checkbox"/> Électroph. Prot. <i>sérum requis</i> 24,00	
	<input type="checkbox"/> Fer 16,80	
	<input type="checkbox"/> GGT 4,80	
	<input type="checkbox"/> GLDH 12,00	
	<input type="checkbox"/> Triglycérides 4,80	
	<input type="checkbox"/> Troponine I 28,80	
	<input type="checkbox"/> Urée 4,80	
	<input type="checkbox"/> Vitamine E * 36,00	
	* Vitamine E : <i>plasma hépariné réfrigéré et à l'abri de la lumière</i>	
		Urologie
		<input type="checkbox"/> Examen microscopique 31,20
		<input type="checkbox"/> ECBU (avec atb) 52,80
		<input type="checkbox"/> Analyse de calcul 33,60
		<input type="checkbox"/> RPCU 12,00

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

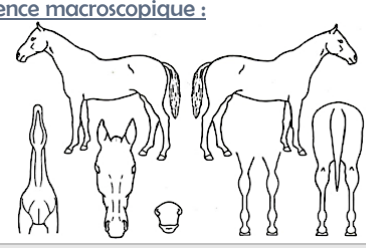
 Dr Charline Alleaume
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 23429

 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

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
2. Lavage(s) :	<input type="checkbox"/> Bronchoalvéolaire	<input type="checkbox"/> Trachéal	<input type="checkbox"/> Hyperthermie
	<input type="checkbox"/> Quantité de liquide instillée :	<input type="checkbox"/> Prélèvement au repos	<input type="checkbox"/> Mucus trachéal (/5)
		<input type="checkbox"/> Prélèvement après effort (h)	Technique utilisée : _____
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 Vetoccitan)

 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

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 équine – 2024 (tarifs € TTC Vetoccitan)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire IMPÉRATIF 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 + Tel :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafes 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

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 chevaux, 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.

Informations cliniques

Date de récolte du serum : _____

Age d'apparition des premiers symptômes : _____

Principaux symptômes :

 Cutanés Respiratoires

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

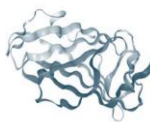
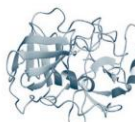
3 ml sérum

 Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **222,00**

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

3 ml sérum

 Dosage non détaillé des IgE **72,00**

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 €**