

Examen cytologique et histopathologique équin – 2025

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire	Détenteur (si différent du propriétaire)
		Facturation : e-mail et adresse complète obligatoires	Facturation : e-mail et adresse complète obligatoires
	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :		
E-mail :	Stationnement de l'équidé (code postal ou département) :	E-mail :	E-mail :
		N° tel :	N° tel :

Modalités de règlement

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

☐ Joint (chèque à l'ordre de VETODIAG)

☐ Prépaiement par CB (vetodiag.fr)

☐ Facturer vétérinaire (Si GIE : _____)

☐ Facturer propriétaire

☐ Facturer détenteur

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

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ Nombre de lame(s) : _____ Nombre de tube(s) : _____ Nombre de prélèvements / flacon(s) de formol : ____/____

CYTOLOGIE

Prélèvement respiratoire

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

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

Liquide et épanchement

 Synovie : ☐ Articulation(s) : _____

 Épanchement : ☐ Pleural ☐ Péritonéal

☐ Lavage utérin

 Urine : ☐ Miction ☐ Cathétérisation

 LCR : ☐ Lombaire ☐ Occipital

Hémato-cytopathologie et autre site

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

HISTOPATHOLOGIE

Nature du prélèvement :

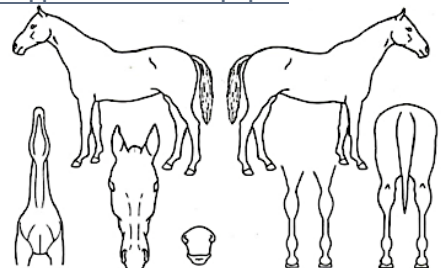
☐ Pièce d'exérèse complète

☐ Pièce d'exérèse partielle

☐ Biopsie(s)

☐ Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp

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


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

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

Tarifs de cytologie et d'histopathologie 2025 (tarifs € TTC VetaPharma)

Cytologie des liquides : 42,00

Cytologie 1 site : 36,00

Cytologie 2 sites et plus : 51,75

Myélogramme (+ frottis sanguin) : 42,00

Examen de frottis sanguin : 22,50

Histopathologie du même organe ou site : 58,50

Histopathologie de plusieurs organes ou sites : 72,00

Biopsie musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 72,00

Autopsie - pas d'animal entier svp : 76,50