



VETODIAG
Analyses vétérinaires



Qualité

Réactivité

Disponibilité

Indépendance

vetPartners
France



-15% 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 2025**



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

La majorité de vos résultats d'analyses en **24 heures**



DISPONIBILITÉ

Une équipe à votre **écoute**



SIMPLICITÉ

Un laboratoire qui vous **facilite le quotidien**



TARIFS

Des tarifs parmi les **plus compétitifs**



6 Route du Robillard,
14170 Saint-Pierre-en-Auge

@ contact@vetodiag.fr

☎ 02 31 41 00 00

N° Numéro ordinal : 505067



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

2025



Biologie Clinique (1/2) : bilans canins et félins – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agréer svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE :</i> _____ ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Chronopost / France Express / TCS : + 14,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>

Prélèvement transmis

☐ Sang	☐ Selles	☐ Urine <i>méthode de collecte :</i> _____	☐ Autre : _____
Date de prélèvement : _____		Date d'envoi (si différente) : _____	
☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi			

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* 76,50
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* 71,40
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* 114,75
NF, examen du frottis sanguin, test de Coombs direct, PCR X 3 [Ehrlichiose, Babésiose, Borréliose] *ou* [FeLV, FIV, Hémobart.]
- ☐ **Bilan hémostase de base** ☐ **[complet]*** *0.5 ml min sang total EDTA + 0.5 ml min plasma citraté* 45,90 / 112,20*
NF, temps de Quick (PT), temps de Céphaline activée (aPTT), fibrinogène, D-dimères, [facteur VIII, facteur IX, facteur de Von Willebrand]*
- ☐ **Bilan hépatique :** *1 ml min (T0 et T1) plasma hépariné ou sérum* 53,55
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* 76,50
NF, lipase pancréatique, ALAT, PAL, ASAT, GGT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, glucose, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
- ☐ **Bilan diarrhée chronique canin ou félin :** *1 ml min plasma hépariné ou sérum + selles* *Félin (pas de TLI) : 81,60 Canin : 91,80*
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** ☐ **[complet (+ urine en pot/tube stérile)]*** *0.5 ml min plasma hépariné ou sérum* 56,10 / 68,85*
Urée, créatinine, SDMA, protéines totales, albumine, globulines, Ca, P, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻, [URINE : Examen urinaire, RPCU]*
- ☐ **Bilan cardiaque :** *0.5 ml min sérum* 51,00
Troponine I et NT-proBNP

Bilans endocriniens

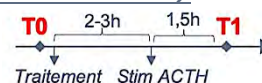
0.5 ml min de plasma ou sérum

- ☐ **Bilan thyroïdien canin :** 44,20
T4 totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale
- ☐ **Bilan thyroïdien félin :** *+ urine* 56,10
T4 totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU
- ☐ **Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH*) :** 40,80
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) :** 52,70
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 syndrome d'Addison (stimulation ACTH*) :** 44,20
Cortisol X2 (T0 et T1 - 1h30 après ACTH), urée, créatinine, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
- ☐ **Bilan alopécie (stimulation ACTH*) :** 57,80
T4 totale, TSH, cortisol X2 (T0 et T1 - 1h30 après ACTH)
- ☐ **Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation** (1 seule prise de sang réalisée à n'importe quel moment) : 72,25
Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; *Femelle :* Progestérone + AMH

☐ **Suivi traitement hypothyroïdie canine :** 32,30
T4 totale X2 (T0 et T1 - 3 à 5 h après traitement)

☐ **Suivi traitement hyperthyroïdie féline :** 21,25
T4 totale (3 à 5 h après traitement)

☐ **Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH*) :** 32,30
Cortisol X2 (T0 et T1 selon schéma)



*** Stimulation ACTH**
Synacthène® (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]
< 10 kg : ½ ampoule ; > 10 kg : 1 ampoule
Cosacthen® Dechra (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]
5 µg/kg soit 0,02 ml/kg

Biologie Clinique (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafé svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

☐ Sang ☐ Selles ☐ Urine *méthode de collecte :* _____ ☐ Autre : _____
 Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi

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>
☐ Numération Formule 18,70 ☐ Examen de frottis sanguin 25,50 <i>Joindre NF svp</i> ☐ NF + Examen de FS 34,00 ☐ Coombs direct 35,70 ☐ Anticorps anti-nucléaires 34,00 <i>Sérum requis</i> ☐ Facteurs rhumatoïdes 25,50 <i>Sérum requis</i>	☐ Ac. biliaires 1 X 22,10 ☐ Ac. biliaires 2 X 34,00 ☐ AGP <i>α1-Acid-Glycoprotein (chat)</i> 33,15 ☐ Albumine 5,10 ☐ ALAT 5,10 ☐ Ammonium 12,75 ☐ ASAT 5,10 ☐ Amylase 7,65 ☐ Bilirubine totale 5,10 ☐ Calcium/Phosphore 10,20 ☐ Cholestérol 5,10 ☐ CK 5,10 ☐ CPSE 30,60 <i>Marqueur hyperplasie prostatique</i> ☐ Créatinine 5,10 ☐ Électroph. protéines 29,75 <i>Sérum requis</i> - Leishmaniose : ☐ Diagnostic ☐ Suivi - PIF : ☐ Diagnostic ☐ Suivi - Autre : ☐ _____ ☐ Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ 17,85 ☐ Fer 17,85 ☐ Fructosamine 19,55 ☐ Diagnostic ☐ Suivi traitement	☐ Aldostérone 60,00 ☐ AMH <i>Hormone antimüllérienne</i> 68,00 ☒ Cortisol 1X 21,25 ☐ Diag Cushing ☐ Suivi Cushing ☐ Diag Addison ☒ Cortisol 2X 32,30 ☐ Diag Cushing ☐ Suivi Cushing ☐ Diag Addison ☐ Cortisol 3X (freination) 45,05 ☐ Folate ☐ B12 28,90 ☐ Folate + B12 37,40 ☐ Folate + B12 + TLI <i>canine</i> 49,30 <i>1 ml min plasma hépariné ou sérum</i> ☐ Insuline 33,15 ☐ IGF-1 60,00 ☐ Œstradiol 33,15 ☐ Progestérone 33,15 ☐ RCCU (cort./créat. urinaire) 27,20 ☐ Testostérone 33,15 ☐ TLI <i>canine</i> 30,60 ☒ T4 totale 21,25 ☐ Diagnostic hypo/hyperT4 ☐ Suivi traitement ☒ TSH canine 30,60 ☐ Diagnostic hypoT4 ☐ Suivi traitement ☒ T4 totale + TSH canine 40,80 ☐ Diagnostic hypoT4 ☐ Suivi traitement ☒ T4 libre 21,25 ☐ Diagnostic hypo/hyperT4 ☐ Suivi traitement

Hémostase

0.5 ml min plasma citaté

- ☐ Tps de Quick (PT) **15,30**
☐ Tps de Céph. Activée (aPTT) **15,30**
☐ Fibrinogène **12,75**
☐ D-dimères (*ex. CIVD, thrombose*) **15,30**
☐ Facteur VIII **30,60**
☐ Facteur IX **30,60**
☐ Facteur de Von Willebrand **30,60**

Génétique/oncologie

0.5 ml min sang total EDTA

- ☐ Carcinome vésical mutation BRAF **85,00**
Urine requise (chien seulement)
☐ Myélopathie dégénérative **75,00**
☐ Sensibilité médicamenteuse MDRI **75,00**
☐ Polykystose rénale **75,00**

Urologie

3 ml minimum d'urine

- ☐ Microscopie + bactériologie (ECBU) **53,55** ☐ Microscopie seule (cristaux, cellules, bactéries, etc.) **33,15** ☐ Calcul urinaire **38,25**
☐ RPCU **12,75** ☐ RCCU **27,20** ☐ Carcinome vésical mutation BRAF (*chien seulement*) **85,00**

Médicaments

0.5 ml min plasma hépariné ou sérum

- ☐ Bromure - KBr (3-5 h après le TT) **33,15** ☐ Gardénal / phénobarbital (3-5 h après le TT) **33,15** ☐ Digoxine (8-12 h après le TT) **33,15**

Infectiologie (1/2) : bilans canins et félins – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agréer svp ☐ Prélèvement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

☐ Sang total ☐ Plasma (entourer svp : EDTA / hépariné / citraté) ☐ Sérum ☐ Urine (méthode de collecte : _____) ☐ Selles ☐ Autre : _____
 Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi

Informations cliniques

Commémoratifs et hypothèses diagnostiques :

Bilans canins	Bilans félins
☐ Bilan respiratoire de base canin : 102,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Adénovirus type 2, Parainfluenza, Mycoplasma sp.	☐ Bilan respiratoire de base félin : 102,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Calicivirus, Herpesvirus, Mycoplasma felis
☐ Bilan respiratoire complet canin : 152,15 <i>LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/atb + cytologie	☐ Bilan respiratoire complet félin : 152,15 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive + LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
☐ Bilan neurologique de base canin : 119,85 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : Carré, Toxoplasma, Neospora, Ehrlichia/Anapl., Leishmania	☐ Bilan oculaire de base : 102,00 <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, Chlamydia felis, Mycoplasma felis
☐ Bilan neurologique complet canin : 134,30 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie	☐ Bilan oculaire complet : 141,95 <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive + Ecouvillon charbonné/gélosé cornée-conjonctive + frottis conjonctival</i> Bilan oculaire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
☐ Bilan entéropathie chien adulte : 134,30 <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	☐ Bilan gingivo-stomatite : 102,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, FeLV, FIV
☐ Bilan entéropathie chiot : 167,45 <i>Selles</i> Bilan entéropathie adulte + PCR : Parvovirus, Coronavirus	☐ Bilan neurologique de base félin : 119,85 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Coronavirus, Herpesvirus, Toxoplasma
☐ Bilan infections vectorielles aiguës : 102,00 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : Babesia, Ehrlichia/Anaplasma, Borrelia, Leishmania	☐ Bilan neurologique complet félin : 134,30 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie
☐ Bilan infections vectorielles chroniques : 124,95 <i>Sérum</i> Sérologies : Babesia, Ehrlichia, Anaplasma, Borrelia, Leishmania	☐ Bilan entéropathie félin : 108,80 <i>Selles</i> 1. Coronavirus, Giardia, Tritrichomonas (PCR) et Cryptosporidium (Ag) 2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires)
☐ Bilan Leptospirose : 102,00 <i>Sang total tube EDTA + urine + sérum</i> Sérologie (recherche IgM et méthode MAT) + PCR (sang et urine)	☐ Bilan hémopathies infectieuses : 84,15 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Mycoplasma haemofelis (hémobartonellose)
☐ Bilan Leishmaniose : 75,65 <i>Sérum</i> Sérologie + électrophorèse des protéines sériques + CRP	☐ Bilan PIF « sèche » : 96,05 <i>Sang total tube EDTA + sérum</i> PCR + sérologie + électrophorèse des protéines sériques + AGP
☐ Bilan interruption de gestation canin : 200,60 <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 ☐ Séro Brucella canis - mère +34,85	☐ Bilan PIF « humide » : 136,85 <i>Sérum + épanchement tube EDTA</i> Cytologie + PCR (épanchement) + sérologie + électroph. + AGP
☐ Bilan mortalité néonatale canin : 175,10 <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 ☐ Séro Brucella canis - mère +34,85	☐ Bilan interruption de gestation félin : 218,45 <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
☐ Bilan infertilité femelle ou mâle : 129,20 <i>Ecouvillon génital ou sperme</i> 1. PCR : Mycoplasma, Brucella, Herpesvirus, Parvovirus type 1 2. Bactériologie/antibiogramme	☐ Bilan mortalité néonatale félin : 192,95 <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

Infectiologie (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2025 (tarifs € TTC Clubvet)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00 € Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

☐ Sang total ☐ Plasma (entourer svp : EDTA / hépariné / citraté) ☐ Sérum ☐ Urine (méthode de collecte : _____) ☐ Selles ☐ Autre : _____
 Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi
IMPORTANT : si plusieurs sites prélevés sur le même animal (ex. bactériologie, mycologie, PCR), précisez svp si mélange ou analyses séparées

Informations cliniques

Commémoratifs et hypothèses diagnostiques :

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>
Informations destinées au RESAPATH  • Pathologie : ☐ Cutanée ☐ Auriculaire ☐ Oculaire ☐ Respiratoire ☐ Urinaire ☐ Digestive ☐ Repro. ☐ Autre : _____ • Suspicion particulière : Ex. anaérobie, Pasteurella sp. _____ <i>Identification bactérienne et fongique au MALDI-TOF et antibiogrammes réalisés selon la norme AFNOR NF U47-107</i>	☐ Adénovirus type 2 (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) ☐ Aspergillus sp. (Écouvillon nasopharyngé, LBA, biopsie) ☐ Bordetella bronchiseptica (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) ☐ Borrelia sp. (Sang total, LCR, synovie) ☐ Brucellose (Organes foetaux, sperme, écouvillon génital) ☐ Calicivirus félin (Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA) ☐ Carré (Sang EDTA, LCR, écouvillon respiratoire, organes) ☐ Chlamydia felis (Écouvillon conjonctival) ☐ Coronavirus canin (selles) ☐ Coronavirus félin / PIF (Sang total, épanchement, LCR, selles) ☐ Ehrlichia/Anaplasma sp. (Sang total, NL, MO, rate, LCR) ☐ FeLV (Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes) ☐ FIV (Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes) ☐ Giardia sp. (Selles) ☐ Herpesvirus canin (Ec. génital, oro-nasopharyngé, LBA, organes) ☐ Herpesvirus félin (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA, organes) ☐ Leishmaniose (NL, MO, LCR, raclages/biopsies cutanés) ☐ Leptospirose (Sang total, urine, organes) ☐ Mycoplasma felis (Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA) ☐ Mycoplasma haemofelis (Sang total, MO) ☐ Mycoplasma sp. (Écouvillon oro-naso-conjonctival, génital, LBA) ☐ Neospora caninum (LCR, encéphale, biopsie musculaire, selles) ☐ Parainfluenza (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) ☐ Parvovirus canin type 1 (Organes foetaux, écouvillon génital) ☐ Parvovirus canin type 2 (Selles) ☐ Parvovirus félin (typhus du chat) (Selles, organes foetaux) ☐ Piroplasmose canine canis, gibsoni, vogeli & microti (Sang total) ☐ Toxoplasma gondii (LCR, humeur aqueuse, organes) ☐ Tritrichomonas foetus (Selles)	☐ Borréliose Immunoblot (1) 33,15 ☐ Ehrlichioses ELISA (2) 55,25 Ehrlichia canis + Anaplasma phagocytoph. ☐ Leptospirose ELISA + immunoch. (3) 49,30 IgG + IgM ☐ Piroplasmose canine IFI (4) 34,85 ☐ Leishmaniose ELISA (5) 34,85 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) 81,60 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) + (4) 124,95 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) + (4) + (5) 140,25 ☐ Angiostrongylus vasorum Ag 25,50 ☐ Brucella canis RSAT 34,85 ☐ Coronavirus félin IFI 34,85 ☐ Dirofilariose Ag 25,50 ☐ FeLV ELISA 34,85 ☐ FIV ELISA 34,85 ☐ Leptospirose MAT (22 serovars) 58,00 ☐ Neosporose (IgM + IgG) IFI 38,25 ☐ Sarcopites scabiei ELISA 34,85 ☐ Toxoplasmose (IgM + IgG) ELISA 38,25 ☐ Contrôle d'immunité – canin (*) 51,00 Maladie de Carré + Hépatite + Parvovirose ☐ Contrôle d'immunité – félin (*) 51,00 Herpesvirus + Calicivirus + Panleucopénie (*) : 1 sérologie (entourer SVP) = 25,50 2 = 43,35
Coprologie ☐ Coproscopie (1) 25,50 ☐ + Méthode de Baermann + 21 € Recherche de nématodes pulmonaires ☐ Bactériologie des selles (2) 55,25 Incluant Campylobacter et Salmonella ☐ Forfait (1) + (2) 63,75 ☐ Cryptosporidium Ag 20,40 ☐ Recherche des toxines de Clostridioides perfringens et difficile 51,00	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)

40,80 / PCR
 Si plusieurs PCR sur le même prélèvement :
 2 PCR : 66,30
 3 PCR et plus : 17,85 / valence supplémentaire

Examen cytologique canin et félin – 2025

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE :</i> _____ ☐ Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</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).

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ ☐ Nombre de lame(s) : _____ ☐ Nombre de tube(s) : _____

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Lésion solide cutanée

1. <u>Localisation</u> : _____	4. <u>Forme</u> :	☐ Masse/Nodule	☐ Diffus
2. <u>Taille</u> : _____	5. <u>Consistance</u> :	☐ Mou ☐ Ferme ☐ Dure	
3. <u>Croissance</u> : ☐ Lent ☐ Rapide	6. <u>Mobilité</u> :	☐ Mobilisable	☐ Adhérée

Nœud(s) lymphatique(s)

1. <u>Localisation</u> : _____	3. <u>Croissance</u> : ☐ Lent ☐ Rapide
2. <u>Adénomégalie</u> : ☐ Isolé ☐ Régional ☐ Généralisé	4. <u>Bilan d'extension</u> : ☐ Non ☐ Oui : _____

Liquide

1. <u>Épanchement</u> : ☐ Ascite ☐ Thorax ☐ Péricarde	4. <u>Urine</u> : ☐ Miction ☐ Sondage ☐ Cystocentèse
2. <u>Respiratoire</u> : ☐ LBA ☐ Lavage trachéal	5. <u>Liquide cérébro-spinal</u> : ☐ Lombaire ☐ Occipital
3. <u>Synovie</u> : ☐ Articulation(s) : _____	6. <u>Autre</u> : ☐ 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.) : _____

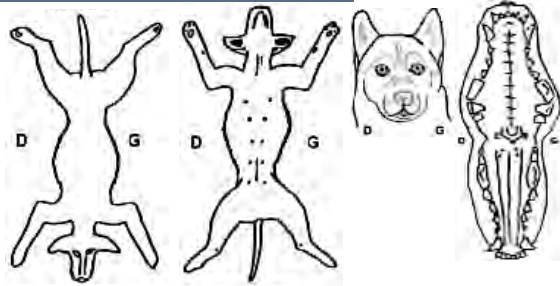
→ **BIOLOGIE** en complément de l'examen cytologique (détails/tarifs sur les demandes d'examen de biologie)

☐ 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 VetPartners)

Cytologie 1 site : 40,80	Myélogramme (+ frottis sanguin) : 47,60
Cytologie 2 sites et plus : 58,65	Examen de frottis sanguin : 25,50
Cytologie des liquides (cytospin, TNCC, TP) : 47,60	Examen de frottis sanguin + NF (incluant les réticulocytes) : 34,00

Examen histopathologique canin et félin – 2025

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</i> <i>Commande de matériel : www.vetodiag.fr</i>
Prélèvement transmis			
Date et heure : _____ Nombre de prélèvements : _____ Nombre de flacons de formol : _____			
Informations cliniques			
<u>Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :</u> <u>Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :</u> 			
Informations sur le prélèvement			
<u>Nature du prélèvement :</u> ☐ Pièce d'exérèse complète ☐ Pièce d'exérèse partielle ☐ Biopsie(s) ☐ Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp			
<u>Localisation (organe), orientation (gauche/droite, antérieur/postérieur, etc.) et description de l'apparence macroscopique :</u> 			
→ Analyses complémentaires (si indiqué et validé après examen histopathologique)			
<u>Immunohistochimie :</u> 1. Typage tumeur 2. Typage lymphome 3. Ki-67 (marqueur de prolifération tumorale)			
<u>Analyses PCR (biopsies, lames d'histopathologie) :</u> 1. Recherche de mutation c-Kit (pour affiner le pronostic/traitement du mastocytome) 2. Recherche de clonalité (pour le diagnostic de certains lymphomes B ou T)			
→ Infectiologie sur <u>prélèvement(s) non formolé(s)</u> (détails/tarifs sur les demandes d'examen d'infectiologie)			
Analyse(s) souhaitée(s) (bactériologie, mycologie, virologie, etc.) : _____			

Tarifs d'histopathologie (tarifs € TTC VetPartners)

Biopsies ou pièces d'exérèse	1 à 3 prélèvements (non limité pour les biopsies digestives/cutanées)	58,50
	≥ à 4 prélèvements, pièces volumineuses, chaîne mammaire, doigt, os, rate entière, utérus entier, testicules, biopsie musculaire <i>Remarque : délai technique allongé de 2 à 15 jours pour la décalcification des pièces osseuses, dents, etc.</i>	72,00
Ré-intervention sur des marges incomplètes ou histopathologie après cytologie sur même site		45,00
Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp		76,50
Immunohistochimie	1 ou 2 marqueurs / Ki-67	75,00
	≥ à 3 marqueurs / Ki-67 (+ 25 € par Ki-67 supplémentaire à partir de 5)	120,00
PCR recherche de mutation c-kit (mastocytome)		156,00
PCR recherche de clonalité (lymphome)		135,00

Allergologie canine et féline – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE :</i> _____ ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : +14,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</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 serum : _____ Principaux symptômes : ☐ Prurit ☐ Otite ☐ Respiratoire Autres signes cliniques : _____ _____ _____	Age d'apparition des premiers symptômes : _____ Saisonnalité : ☐ Printemps ☐ Été ☐ Automne ☐ Hiver ☐ Toute l'année Environnement : ☐ Intérieur ☐ Extérieur ☐ Mixte Traitement en cours : ☐ Oui : précisez svp _____
---	--

Choix 1 : test complet

1.5 ml sérum

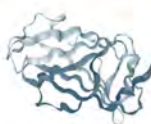
☐ Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **232,00**

EXTRAIT

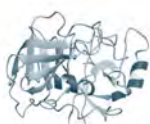


Extrait
d'allergènes

COMPOSANTS MOLÉCULAIRES



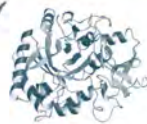
Der f 2
Famille NPC2



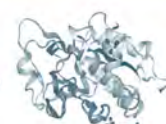
Der f 3
Trypsine



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 **76,00**

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 : **190 €**

Rage et autres analyses export – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
<u>Signature/cachet requis</u>	<u>Champs requis</u>	<u>Champs requis</u>	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Date de naissance : / / ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	

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 0.5 min de sérum	Autres analyses export 1 ml min de sang total EDTA et/ou 0.5 min de sérum
☐ Dosage des anticorps antirabiques 140,00 Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séroneutralisation réalisée sous accréditation COFRAC <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. <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>	☐ Babesia canis 43,35 IFI (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA) ☐ Babesia gibsoni 43,35 PCR + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA) ☐ Dirofilaria immitis 43,35 Ag (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA) ☐ Brucella canis 34,85 Agglutination RSAT (sérum) ☐ Ehrlichia canis 34,85 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Anaplasma phagocytophilum 34,85 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Leishmaniose 34,85 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Leptospirose - MAT (sérum) 58,00 ☐ Trypanosoma evansi 43,35 Agglutination RSAT (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA)

Demandes d'analyses équines

2025



Infectiologie équine (1/2) : bilans – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

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 ☐ 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 Envoi Chronopost / France Express : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00			
Prélèvement transmis			
☐ Sang total ☐ Plasma (entourer sup : EDTA / hépariné / citaté) ☐ Sérum ☐ LT ☐ LBA ☐ Selles ☐ Autre : _____			
Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi			
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 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)			
Bilans respiratoires			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
☐ Bilan respiratoire de base équin : 113,90 <u>LT (tubes EDTA et sec)</u> : cytologie, bactériologie, mycologie <u>LBA (tubes EDTA)</u> : cytologie ☐ Bilan respiratoire contre-performance : 170,00 <u>LT (tubes EDTA et sec)</u> : cytologie, bactériologie, mycologie, PCR [Herpesvirus II-V] <u>LBA (tubes EDTA)</u> : cytologie ☐ Bilan respiratoire complet équin : 259,25 <u>LT (tubes EDTA et sec) + écouv. nasopharyngé</u> : cytologie, bactériologie, mycologie, PCR [Herpesvirus I-II-IV-V, Influenza, Rhinovirus A et B, Mycoplasma sp.] <u>LBA (tubes EDTA)</u> : cytologie ☐ Bilan « nouvel entrant » : 93,50 ☐ Coproscopie + 21,25 <u>Écouvillon nasopharyngé (+ idéalement lavage de poche gutturale)</u> : PCR [Herpesvirus I, Herpesvirus IV, Influenza, Gourme]			
PCR complémentaire(s) :			
☐ <i>Mycoplasma sp.</i> (LT/LBA, ENP, poumon) ☐ <i>Streptococcus equi equi</i> (gourme) (Lavage PG, ENP, pus) ☐ <i>Rhodococcus equi</i> (LT, pus, selles)			
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			
☐ Bilan diarrhée nouveau-né (0 - 1 mois) : 170,00 <u>Selles requises</u> : Bactériologie, PCR [Salmonella, Rotavirus], Cryptosporidium, Clostridioides perfringens-entérotoxine, Clostridioides difficile-toxine A/B			
☐ Bilan diarrhée poulain (1 - 6 mois) : 210,80 ☐ + PCR <i>Rhodococcus equi</i> + 17,85 <u>Selles requises</u> : Bactériologie, copro., PCR [Salmonella, Lawsonia, Rotavirus, Coronavirus], Cryptosporidium, C. perfringens-entérotoxine, C. difficile-toxine A/B			
☐ Bilan diarrhée cheval adulte : 170,00 <u>Selles requises</u> : Bactériologie, coproscopie, PCR [Salmonella, Coronavirus], Clostridioides perfringens-entérotoxine, Clostridioides 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)			
☐ Bilan 5 sérologies : 131,75 ou ☐ Bilan 5 PCR : 119,85 Anaplasmosse, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.), Leptospirose			
☐ Bilan 4 sérologies : 106,25 ou ☐ Bilan 4 PCR : 102,00 Anaplasmosse, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.)			
☐ Bilan « mixte » 1 : 131,75 PCR : Anaplasmosse, Piroplasmose Sérologie : Borréliose*, Leptospirose			
☐ Bilan « mixte » 2 : 131,75 PCR : Piroplasmose Sérologie : Anaplasmosse, Borréliose*, Leptospirose			
* Si sérologie Borrelia ELISA positive : confirmation immunoblot : ajouter 33,15			
Bilans infertilité - interruption de gestation - mortalité néonatale			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
☐ Bilan interruption de gestation équin : 221,00 PCR4 : [EHV-1, EHV-4, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux et échantillons placentaires : nous contacter			
☐ Bilan mortalité néonatale équin : 203,15 PCR3 : [EHV-1, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux : nous contacter			
☐ Bilan infertilité jument : 127,50 Merci de préciser : 1. le stade du cycle oestral : _____ 2. Nombre d'années d'infertilité : _____ <u>Lavage utérin (tubes EDTA et sec)</u> : cytologie, bactériologie <u>Biopsies endométriales (formol)</u> : histopathologie			

Infectiologie équine (2/2) : analyses individuelles – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

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 ☐ Joint (chèque à l'ordre de VETODIAG) ☐ Facturer propriétaire ☐ Prépaiement par CB (vetodiag.fr) ☐ Facturer détenteur ☐ Facturer vétérinaire (Si GIE : _____) Facturation propriétaire ou détenteur : e-mail et adresse complète obligatoires			
Prélèvement transmis ☐ Sang total ☐ Plasma (entourer sup : EDTA / hépariné / citaté) ☐ Sérum ☐ LT ☐ LBA ☐ Selles ☐ Autre : _____ Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi			
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 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)			
Bactériologie et Mycologie <i>Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec</i> <i>Écouvillon : charbonné/gélosé/ESwab</i>	PCR Bilans infectieux → Demande d'examen 1/2	Sérologie <i>Tube sec</i>	
Informations destinées au RESAPATH • Pathologie : ☐ Cutanée ☐ Auriculaire ☐ Oculaire ☐ Respiratoire ☐ Urinaire ☐ Digestive ☐ Repro. ☐ Autre : _____ • Suspicion particulière : ☐ Gourme ☐ Rhodococcus ☐ Salmonella ☐ Dermatophilus ☐ Anaérobe ☐ Autre : _____ <i>Identification bactérienne et fongique au MALDI-TOF et antibiogrammes réalisés selon la norme AFNOR NF U47-107</i>	☐ Anaplasmose (Ehrlich.) (Sang total, NL, rate) ☐ Anémie infectieuse équine (Sang total, organes) ☐ Artérite virale équine (ENP, organes fœtaux, placenta) ☐ Aspergillus sp. (LT/LBA, lavage PG, biopsie) ☐ Borréliose (Sang total, liquide synovial) ☐ Coronavirus entérique équin (Selles) ☐ Herpesvirus I (ENP, sang total, LT/LBA, LCR, organes) ☐ Herpesvirus II (ENP, LT/LBA, écouvillon oculaire) ☐ Herpesvirus IV (ENP, sang total, LT/LBA, LCR, organes) ☐ Herpesvirus V (ENP, LT/LBA, poulmon) ☐ Influenza = grippe équine (ENP, LT/LBA) ☐ Lawsonia intracellularis (Selles, iléon) ☐ Leptospirose (Sang total, urine, organes, humeur aqueuse) ☐ Mycoplasma sp. (LT/LBA, ENP, poulmon) ☐ Piroplasmose (2 valences) (Sang total, rate) <i>Babesia caballi et Theileria equi</i> ☐ Parvovirus (Sérum ou foie) ☐ Rotavirus A (Selles) ☐ Rhodococcus equi – plasmide VapA (LT, pus, selles) ☐ Rhinovirus A (ENP, LT/LBA) ☐ Rhinovirus B (ENP, LT/LBA) ☐ Salmonella (Selles, rectum) ☐ Strept. equi equi (Gourme) (Lavage PG, ENP, pus) ☐ Forfait « piro-like » (5 PCR) (Sang total) 119,85	☐ Anaplasmose (Ehrlich.) ELISA (1) 34,85 ☐ Anémie Infect. Equine* Coggin's 45,00 SIRE (impératif) : _____ *Analyse sous-traitée dans un laboratoire agréé ☐ Artérite virale* séroneutralisation 45,00 SIRE (impératif) : _____ *Analyse sous-traitée dans un laboratoire agréé ☐ Borréliose ELISA (2) 34,85 <i>Si ELISA positive : confirmation immunoblot + 33,15</i> <i>Immunoblot en 1^{ère} intention : 43,35</i> ☐ Cyathostomes (petits strongles) ELISA 46,75 ☐ Fasciola hepatica (Douve) HAI 34,85 ☐ Gourme (double Ag) ELISA 38,25 ☐ Herpesvirus I et IV IFI 51,00 ☐ Influenza ELISA 45,00 ☐ Lawsonia intracellularis ELISA 45,00 ☐ Leptospirose ELISA (3) 34,85 ☐ Leptospirose MAT (22 serovars) 58,00 ☐ Piroplasmoses cELISA (4) 55,25 <i>Babesia caballi et Theileria equi</i> ☐ Ténias ELISA 38,25 <i>Si > 10 échantillons : 30 € / analyse</i> ☒ West Nile Virus* ELISA *Analyse sous-traitée dans un laboratoire agréé ☐ Suspicion clinique (IgM + IgG) 78,00 ☐ Sérologie avant vaccination (IgG) 58,00 ☐ Forfait* « piro-like » (1) à (4) 131,75	
Coprologie ☐ Coproscopie (1) 21,25 ☐ + Méthode de Baermann + 17,85 <i>Recherche de nématodes pulmonaires</i> ☐ + Recherche de sablose + 5,10 ☐ Coproscopie + sérologie ténias (sérum) 46,75 ☐ Bactériologie des selles (2) 60,35 ☐ Cryptosporidium Ag 20,40 ☐ Toxines de Cl. perfringens et difficile 51,00 ☐ Forfait (1) + (2) 63,75	Conditionnement pour la PCR : Sang total et autres liquides : tube EDTA Écouvillon (ou cytobrosse) : sec ou avec saline stérile Selles, organes, biopsies : flacon/tube sec 40,80 / PCR Si plusieurs PCR sur le même prélèvement : 2 PCR : 66,30 3 PCR et plus : 17,85 / valence supplémentaire		

Biologie clinique équine – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

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 :	E-mail :
E-mail :	Stationnement de l'équidé : (code postal ou département)	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**

Prélèvement transmis

- ☐ Sang total ☐ Plasma (entourer sup : EDTA / hépariné / citraté) ☐ Sérum ☐ Urine (méthode de collecte : _____) ☐ Selles ☐ Autre : _____
 Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi

Informations cliniques

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

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Bilans

- ☐ **Bilan biochimique général :** *plasma hépariné ou sérum* 61,20
ASAT, GGT, CK, PAL, bilirubine (totale, libre, conjuguée), urée, créatinine, protéines totales, albumine, globulines, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P)
- ☐ **Bilan de forme :** *sang total EDTA + plasma hépariné ou sérum + plasma citraté* 72,25
NF, fibrinogène, ASAT, GGT, GLDH, CK, PAL, bilirubine (totale, libre, conjuguée), urée, créatinine, protéines totales, albumine, globulines, Na, K, Cl
- ☐ **Bilan amaigrissement équin :** *sang total EDTA + sérum + plasma citraté + selles* 106,25
Bilan de forme (ci-dessus), coproscopie, sérologie ténias
- ☐ **Bilan exploration hépatique :** *plasma hépariné ou sérum* 61,20
ASAT, GGT, PAL, GLDH, bilirubine (totale, libre, conjuguée), acides biliaires, urée, protéines totales, albumine, globulines
- ☐ **Bilan rénal :** *plasma hépariné ou sérum + urine (pot stérile ou tube sec)* 61,20
SANG : Créatinine, urée, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P), protéines tot., albumine, globulines — URINE : Urologie (physico-chimie + microscopie), RPCU
- ☐ **Bilan inflammation :** *sang total EDTA + sérum + plasma citraté* 61,20
NF, examen de frottis sanguin, électrophorèse des protéines sériques, fibrinogène, SAA
- ☐ **Bilan myopathie :** *plasma hépariné (maintenu réfrigéré et à l'abri de la lumière) + sérum + sang total EDTA* 94,35
CK, ASAT, électrolytes (Na, K, Cl, Ca, P), sélénium, vitamine E ☐ + PCR PSSM 1 *sang total EDTA* 57,00
- ☐ **Bilan anémie équin :** *sang total EDTA* 51,00
NF, Coombs direct, recherche d'hétoparasites sur frottis sanguin (Babesia, Theileria)
- ☐ **Bilan hémostase équin :** *sang total EDTA + plasma citraté* 45,90
NF (comptage plaquettaire inclus), temps de Quick (PT), temps de Céphaline activée (PTT), fibrinogène, D-dimères
- ☐ **Bilan diagnostic de gestation :** *plasma hépariné + sérum* 64,60
Progestérone, œstradiol, eCG (PMSG)
- ☐ **Bilan syndrome de Cushing / syndrome métabolique :** *sérum + plasma EDTA* 60,35
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>
☐ Numération Formule 18,70 ☐ Examen de frottis sanguin 25,50 <i>Joindre NF svp</i> ☐ NF + Examen de FS 34,00 ☐ Coombs direct 35,70	☐ Acides biliaires 22,10 ☐ Albumine 5,10 ☐ Ammonium 12,75 ☐ ASAT (GOT) 5,10 ☐ Bilirubine totale 5,10 ☐ Bilirubine conjuguée 5,10 ☐ CK 5,10 ☐ Créatinine 5,10 ☐ Électrolytes Na, K, Cl, Ca, P 17,85 ☐ Électroph. Prot. <i>sérum requis</i> 29,75 ☐ Fer 17,85 ☐ GGT 5,10 ☐ GLDH 12,75	☐ Glucose <i>plasma/sérum séparé</i> 5,10 ☐ IgG (<i>quantitatif</i>) 25,50 ☐ PAL 5,10 ☐ Protéines totales 5,10 ☐ SAA (<i>quantitatif</i>) 33,15 ☐ SDMA 32,30 ☐ Sélénium 33,15 ☐ Triglycérides 5,10 ☐ Troponine I 30,60 ☐ Urée 5,10 ☐ Vitamine E * 38,25 ☐ Vitamine A * 38,25 <i>* Vitamines : plasma hépariné réfrigéré et à l'abri de la lumière</i>
Hémostase <i>plasma citraté</i> ☐ Fibrinogène 12,75 ☐ Tps de Quick (PT) 15,30 ☐ Tps de Céph. Activée (aPTT) 15,30 ☐ D-dimères (<i>CIVD, thrombose</i>) 15,30		☐ ACTH <i>plasma EDTA requis</i> 38,25 ☐ Diagnostic DPIH ☐ Suivi DPIH ☐ AMH <i>Hormone anti-müllérienne</i> 68,00 ☐ Cortisol 21,25 ☐ eCG (PMSG) <i>sérum requis</i> 35,70 ☐ Œstradiol 33,15 ☐ Insuline <i>sérum requis</i> 33,15 ☐ Progestérone 33,15 ☐ Testostérone 33,15 ☐ T4 totale 21,25
		Urologie ☐ Examen microscopique 33,15 ☐ ECU (avec atb) 56,10 ☐ Analyse de calcul 38,25 ☐ RPCU 12,75

Examen cytologique et histopathologique équin – 2025

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire	Détenteur (si différent du propriétaire)
	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

Héмато-cytopathologie et autre site

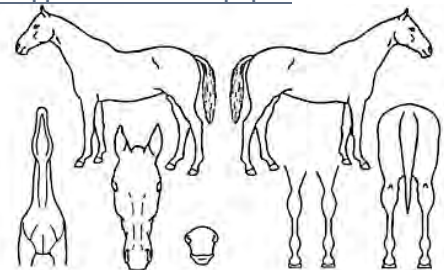
☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF svp) ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp) ☐ autre site : _____

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 VetPartners)

Cytologie des liquides : 47,60

Cytologie 1 site : 40,80

Cytologie 2 sites et plus : 58,65

Myélogramme (+ frottis sanguin) : 47,60

Examen de frottis sanguin : 25,50

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

Allergologie équine – 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire <i>Facturation : e-mail et adresse complète obligatoires</i>	Détenteur (si différent du propriétaire) <i>Facturation : e-mail et adresse complète obligatoires</i>
E-mail :	Nom : Age : Sexe : Race : Stationnement de l'équidé (code postal ou département) :	Nom : Adresse : E-mail : N° tel :	Nom : Adresse : E-mail : N° tel :
Modalités de règlement ☐ 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			Envoi Chronopost / France Express : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00

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 : _____ Principaux symptômes : ☐ Cutanés ☐ Respiratoires Autres signes cliniques : _____ _____ _____	Age d'apparition des premiers symptômes : _____ Saisonnalité : ☐ Printemps ☐ Été ☐ Automne ☐ Hiver ☐ Toute l'année Environnement : ☐ Intérieur ☐ Extérieur ☐ Mixte Traitement en cours : ☐ Oui : précisez svp _____
--	--

Choix 1 : test complet

3 ml sérum

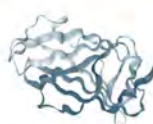
☐ Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **232,00**

EXTRAIT

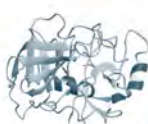


Extrait
d'allergènes

COMPOSANTS MOLÉCULAIRES



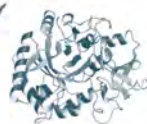
Der f 2
Famille NPC2



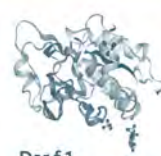
Der f 3
Trypsine



Der f 10
Tropomyosine



Der f 15
Chitinase



Der f 1
Protéase à cystéine

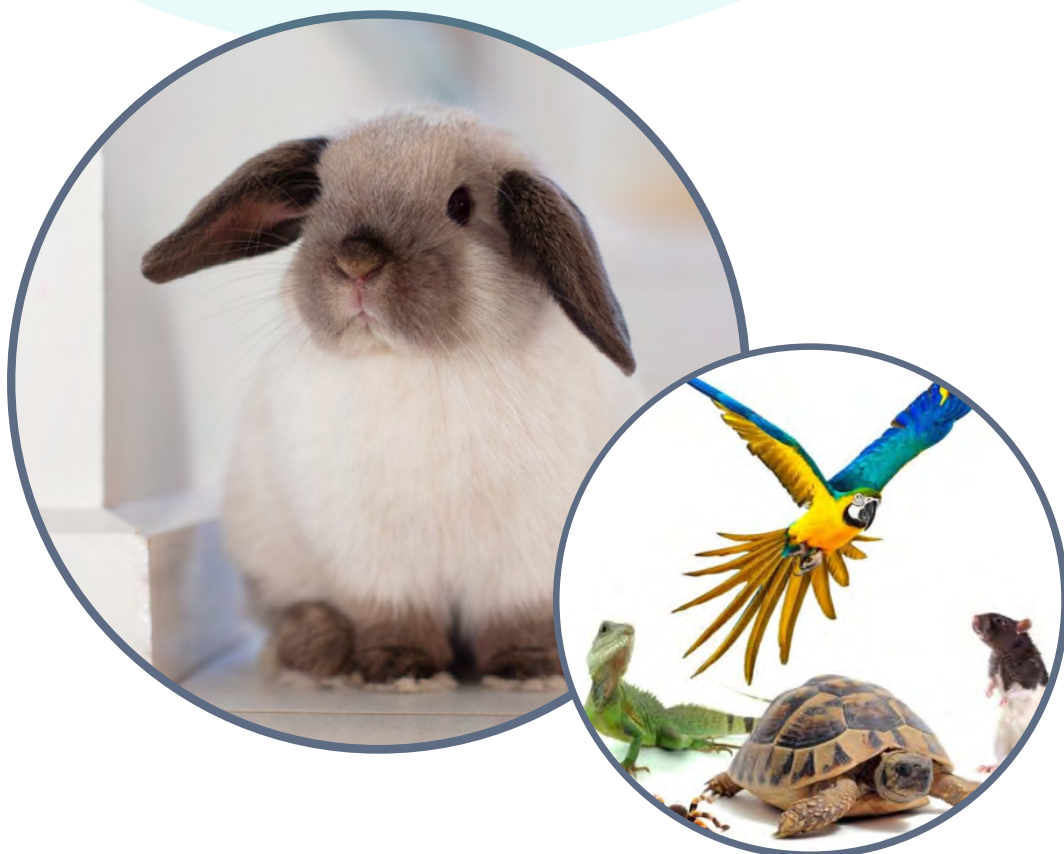
Choix 2 : screening

3 ml sérum

☐ Dosage non détaillé des IgE **76,00**

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 : **190 €**

Demandes d'analyses NAC 2025



Biologie & Infectiologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Mammifère ☐ Oiseau ☐ Reptile Espèce : Sexe : Age :	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafer svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

☐ Sang ☐ Selles ☐ Urine méthode de collecte : _____ ☐ Autre : _____
 Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ réfrigéré ☐ congelé avant envoi

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 58,65
 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 66,30
 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 51,00
 NF (hémoglobine, hématocrite, numération et formule leucocytaires manuelles), frottis sanguin
 Acide urique, urée, calcium, phosphore, ASAT, CK, protéines totales, albumine

Hématologie 0.3 ml min sang total EDTA	Biochimie 0.3 ml min plasma hépariné / sérum	PCR Sang total & liquide : tube EDTA Écouvillon, biopsie, selles, etc. : milieu sec	Bactériologie et mycologie Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec Écouvillon : charbonné/gélosé
☐ NF standard (mammifère) 18,70 ☐ NF standard + FS (mammifère) 34,00 ☐ NF manuelle + FS (oiseau/reptile) 40,80 ☐ Frottis sanguin 25,50	☐ Acide urique 7,65 ☐ Acides biliaires X2 34,00 ☐ Albumine 5,10 ☐ ALAT 5,10 ☐ ASAT 5,10 ☐ Bilirubine 5,10 ☐ Calcium/Phosphore 10,20 ☐ Cholestérol 5,10 ☐ CK 5,10 ☐ Créatinine 5,10 ☐ Électroph. Protéines 29,75 Sérum requis ☐ Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻ 17,85 ☐ Fructosamine 19,55 ☐ GGT 5,10 ☐ Glucose 5,10 ☐ Magnésium 5,10 ☐ PAL 5,10 ☐ Protéines totales 5,10 ☐ Protéine C Réactive 25,50 ☐ SAA Serum Amyloid A 33,15 ☐ Triglycérides 5,10 ☐ Troponine I 30,60 ☐ Urée 5,10	☐ ADV (maladie Aléoutienne) 55,25 Sang total EDTA, écouv. rectal, LCS, organes ☐ Chlamydia psittaci 34,00 Écouvillon oropharyngé + cloacal ☐ Circovirus (PBFD) 68,00 Plumes + sang total EDTA ☐ Coronavirus entérique et systémique 68,00 Selles ☐ Encephalitozoon cuniculi 12,75 Urine, rein, LCS ☐ Giardia sp. Selles ☐ IBV (bronchite infectieuse) Écouvillon trachéal ou oro-pharyngé ☐ Maladie de Carré Sang EDTA, LCR, écouv. respiratoire, organes ☐ Mycobacterium sp. Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés ☐ Mycoplasma sp. Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés ☐ Myxomatose sp. Écouv conjonctival, nasal, génital, rectal ☐ Toxoplasma gondii LCS, organes N'hésitez pas à nous contacter pour d'autres PCR ne figurant pas dans cette liste 1 test : 45,05 test(s) suivant(s) : 25,50	☐ Bactériologie (aéro-anaérobie) 55,25 site : _____ ☐ Mycologie 34,00 site : _____ ☐ Bactériologie + Mycologie 68,00 site : _____ ☐ Hémoculture 68,00 ☐ Examen direct de poils/croûtes 12,75
Endocrinologie 0.3 ml min plasma hépariné / sérum ☐ Insuline 33,15 ☐ Œstradiol 33,15 ☐ Progestérone 33,15 ☐ Testostérone 33,15 ☐ T4 totale 21,25			
Urologie 3 ml minimum d'urine ☐ Cytologie urinaire 33,15 ☐ Cyto-bactériologie (ECBU) 53,55 ☐ RPCU 12,75 ☐ Analyse de calcul urinaire 38,25			
Sérologie Tube sec ☐ Aspergillose 34,85 ☐ Encephalitozoon cuniculi 34,85 ☐ Leptospirose 58,00 ☐ Toxoplasma gondii 34,85			
Coprologie ☐ Coproscopie (1) 25,50 ☐ + Méthode de Baermann Nématodes pulmonaires + 17,85 ☐ Bactériologie des selles (2) 55,25 Incluant Campylobacter et Salmonella ☐ Forfait (1) + (2) 63,75 ☐ Cryptosporidium Ag 20,40			

Cytologie & Histopathologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2025

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Mammifère ☐ Oiseau ☐ Reptile Espèce : Sexe : Age :	Nom : Adresse : E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> ☐ Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire <i>Envoi Chronopost ou France Express : + 14,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 4,00</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 :

Prélèvement transmis

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

CYTOLOGIE

Lésion solide cutanée, nœud(s) lymphatique(s) et organes internes

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

Liquide

- | | |
|--|---|
| 1. <u>Épanchement</u> : ☐ Ascite ☐ Thorax ☐ Péricarde | 4. <u>Urine</u> : ☐ Miction ☐ Sondage ☐ Cystocentèse |
| 2. <u>Respiratoire</u> : ☐ LBA ☐ Lavage trachéal | 5. <u>Liquide cérébro-spinal</u> : ☐ Lombaire ☐ Occipital |
| 3. <u>Synovie</u> : ☐ Articulation(s) : _____ | 6. <u>Autre</u> : ☐ 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

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 2025 (tarifs € TTC VetPartners)

Cytologie d'un liquide : **47,60**
 Cytologie 1 site : **40,80**
 Cytologie 2 sites et plus : **58,65**
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : **47,60**
 Examen de frottis sanguin : **25,50**

Histopathologie du même organe ou site : **58,50**
 Histopathologie de plusieurs organes ou sites : **72,00**
 Biopsie de moelle osseuse : **72,00**
 Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp : **76,50**

100% indépendant, 100% vétérinaire, 100% 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**



02 31 41 00 00
contact@vetodiag.fr
www.vetodiag.fr