



VETODIAG
Analyses vétérinaires



Qualité

Réactivité

Disponibilité

Indépendance

SAS BLUE

-20% sur vos analyses*

hors histologie et cytologie

En cas de facturation vétérinaire

*Sauf allergologie, rage et rares analyses externalisées

Accédez à votre espace partenaire
pour consulter tous
vos avantages et tarifs 2026



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

2026



Biologie Clinique (1/2) : bilans canins et félins – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
		Si facturation : coordonnées complètes obligatoires	☐ Joint
	Nom :	Nom :	Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp
	☐ Chien ☐ Chat	Adresse :	☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr
	☐ Autre :		☐ Facturer vétérinaire
	Race :		Si groupe/réseau : _____
	Age :		☐ Facturer propriétaire
E-mail :	☐ Mâle ☐ Femelle	Facturation électronique obligatoire en 2026	Chronopost / France Express / TCS : + 15,00
	☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	E-mail :	Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00
			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 :

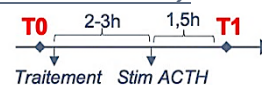
Bilans hémato-biochimiques

- ☐ **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, 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** 43,20 / 105,60*
 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** 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, 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 TL) : 76,80 Canin : 86,40
 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** 52,80 / 64,80*
 Urée, créatinine, SDMA, protéines totales, albumine, globulines, Ca, P, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻, [URINE : Examen urinaire, RPCU]*
- ☐ **Bilan cardiaque : 0.5 ml min sérum** 48,00
 Troponine I et NT-proBNP

Bilans endocriniens

0.5 ml min de plasma ou sérum

- ☐ **Bilan thyroïdien canin :** 41,60 ☐ **Suivi traitement hypothyroïdie canine :** 30,40
 T4 totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale
 T4 totale X2 (T0 et T1 - 3 à 5 h après traitement)
- ☐ **Bilan thyroïdien félin : + urine** 52,80 ☐ **Suivi traitement hyperthyroïdie féline :** 20,00
 T4 totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU
 T4 totale (3 à 5 h après traitement)
- ☐ **Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH*) :** 38,40 ☐ **Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH*) :** 30,40
 Cortisol X2 (T0 et T1 - 1h30 après ACTH), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale
 Cortisol X2 (T0 et T1 selon schéma)
- ☐ **Bilan Cushing 2 (freinage dexaméthasone en IV, 0.01 mg/kg chien - 0.1 mg/kg chat) :** 49,60
- ☐ **Bilan syndrome d'Addison (stimulation ACTH*) :** 41,60
- ☐ **Bilan alopécie (stimulation ACTH*) :** 54,40
- ☐ **Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation (1 seule prise de sang réalisée à n'importe quel moment) :** 68,00



*** 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

Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation (1 seule prise de sang réalisée à n'importe quel moment) : 68,00
 Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; Femelle : Progestérone + AMH

Biologie Clinique (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	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 groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 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	Biochimie	Endocrinologie				
0.5 ml min sang total EDTA	0.5 ml min plasma hépariné ou sérum	0.5 ml min plasma hépariné ou sérum				
☐ Numération Formule 17,60 ☐ Examen de frottis sanguin 24,00 Joindre NF svp ☐ NF + Examen de FS 32,00 ☐ Coombs direct 33,60 ☐ Anticorps anti-nucléaires 32,00 Sérum requis ☐ Facteurs rhumatoïdes 24,00 Sérum requis ☐ Groupes sanguins 32,30	☐ Ac. biliaires 1 X 20,80 ☐ Ac. biliaires 2 X 32,00 α1-Acid-Glycoprotein (chat) ☐ AGP 31,20 ☐ Albumine 4,80 ☐ ALAT 4,80 ☐ Ammonium 12,00 ☐ ASAT 4,80 ☐ Amylase 7,20 ☐ Bilirubine totale 4,80 ☐ Calcium/Phosphore 9,60 ☐ Cholestérol 4,80 ☐ CK 4,80 CPSE Marqueur hyperplasie prostatique 28,80 ☐ Créatinine 4,80 Électroph. protéines Sérum requis 28,00 - Leishmaniose : ☐ Diagnostic ☐ Suivi - PIF : ☐ Diagnostic ☐ Suivi - Autre : ☐ Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻ 16,80 Fer 16,80 Fructosamine 18,40 ☐ Diagnostic ☐ Suivi traitement	☐ GGT 4,80 ☐ Glucose 4,80 ☐ LDH 4,80 ☐ Lipase pancréatique 25,60 ☐ Magnésium 4,80 NT-proBNP Sérum requis 28,80 ☐ PAL 4,80 ☐ Protéines totales 4,80 ☐ Prot. C Réactive (chien) 24,00 ☐ RPCU 12,00 SAA Serum Amyloid A (chat) 31,20 ☐ SDMA 30,40 ☐ Triglycérides 4,80 ☐ Troponine I 28,80 ☐ Urée 4,80	☐ Aldostérone 60,00 ☐ AMH Hormone antimüllérienne 64,00 ▶ Cortisol 1X ☐ Diag Cushing ☐ Suivi Cushing ☐ Diag Addison 20,00 ▶ Cortisol 2X ☐ Diag Cushing ☐ Suivi Cushing ☐ Diag Addison 30,40 ☐ Cortisol 3X (freination) 42,40 Folate B12 27,20 Folate + B12 35,20 Folate + B12 + TLI canine 46,40 1 ml min plasma hépariné ou sérum ☐ Insuline 31,20 ☐ IGF-1 60,00 ☐ Œstradiol 31,20 ☐ Progestérone 31,20 ☐ RCCU (cort./créat. urinaire) 25,60 ☐ Testostérone 31,20 ☐ TLI canine 28,80 ▶ T4 totale ☐ Diagnostic hypo/hyperT4 ☐ Suivi traitement 20,00 ▶ TSH canine ☐ Diagnostic hypoT4 ☐ Suivi traitement 28,80 ▶ T4 totale + TSH canine ☐ Diagnostic hypoT4 ☐ Suivi traitement 38,40 ▶ T4 libre ☐ Diagnostic hypo/hyperT4 ☐ Suivi traitement 20,00 <tr><td> NEW Génétique/oncologie Nouveauté 2026 : Consultez notre nouvelle demande d'examen génétique canine et féline sur vetodiag.fr </td><td></td><td></td></tr>	NEW Génétique/oncologie Nouveauté 2026 : Consultez notre nouvelle demande d'examen génétique canine et féline sur vetodiag.fr		
NEW Génétique/oncologie Nouveauté 2026 : Consultez notre nouvelle demande d'examen génétique canine et féline sur vetodiag.fr						

Hémostase

0.5 ml min plasma citraté

☐ Tps de Quick (PT) *14,40*
☐ Tps de Céph. Activée (aPTT) *14,40*
☐ Fibrinogène *12,00*
☐ D-dimères (*ex. CIVD, thrombose*) *14,40*
☐ Facteur VIII *28,80*
☐ Facteur IX *28,80*
☐ Facteur de Von Willebrand *28,80*

Génétique/oncologie

Nouveauté 2026 :
 Consultez notre nouvelle demande
 d'examen génétique canine et féline
 sur vetodiag.fr

Urologie

3 ml minimum d'urine

☐ Microscopie + bactériologie (ECBU) *50,40* ☐ Microscopie seule (cristaux, cellules, bactéries, etc.) *31,20* ☐ Calcul urinaire *36,00*
☐ RPCU *12,00* ☐ RCCU *25,60* ☐ Carcinome vésical mutation BRAF (*chien seulement*) *100,00*

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*

Infectiologie (1/2) : bilans canins et félins – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafa svp ☐ Prélèvement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 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 : 96,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Adénovirus type 2, Parainfluenza, Mycoplasma sp.		☐ Bilan respiratoire de base félin : 96,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive (ou LBA tube EDTA)</i> PCR : Bordetella, Calicivirus, Herpesvirus, Mycoplasma felis	
☐ Bilan respiratoire complet canin : 143,20 <i>LBA tube EDTA + LBA tube sec</i> Bilan respiratoire de base + bactériologie/atb + cytologie		☐ Bilan respiratoire complet félin : 143,20 <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 : 112,80 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : Carré, Toxoplasma, Neospora, Ehrlichia/Anapl., Leishmania		☐ Bilan oculaire de base : 96,00 <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, Chlamydia felis, Mycoplasma felis	
☐ Bilan neurologique complet canin : 126,40 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie		☐ Bilan oculaire complet : 133,60 <i>Ecouvillon sec cornée-conjonctive + Ecouvillon charbonné/gélosé cornée-conjonctive + frottis conjonctival</i> Bilan oculaire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie	
☐ Bilan entéropathie chien adulte : 126,40 <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 : 96,00 <i>Ecouvillon sec oro-nasopharynx</i> PCR : Herpesvirus, Calicivirus, FeLV, FIV	
☐ Bilan entéropathie chiot : 157,60 <i>Selles</i> Bilan entéropathie adulte + PCR : Parvovirus, Coronavirus		☐ Bilan neurologique de base félin : 112,80 <i>LCR tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Coronavirus, Herpesvirus, Toxoplasma	
☐ Bilan infections vectorielles aiguës : 96,00 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : Babesia, Ehrlichia/Anaplasma, Borrelia, Leishmania		☐ Bilan neurologique complet félin : 126,40 <i>LCR tube EDTA</i> Bilan neurologique de base + cytologie	
☐ Bilan infections vectorielles chroniques : 117,60 <i>Sérum</i> Sérologies : Babesia, Ehrlichia, Anaplasma, Borrelia, Leishmania		☐ Bilan entéropathie félin : 102,40 <i>Selles</i> 1. Coronavirus, Giardia, Tritrichomonas (PCR) et Cryptosporidium (Ag) 2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires)	
☐ Bilan Leptospirose : 96,00 <i>Sang total tube EDTA + urine + sérum</i> Sérologie (recherche IgM et méthode MAT) + PCR (sang et urine)		☐ Bilan hémopathies infectieuses : 79,20 <i>Sang total tube EDTA</i> PCR : FeLV, FIV, Mycoplasma haemofelis (hémobartonellose)	
☐ Bilan Leishmaniose : 71,20 <i>Sérum</i> Sérologie + électrophorèse des protéines sériques + CRP		☐ Bilan PIF « sèche » : 90,40 <i>Sang total tube EDTA + sérum</i> PCR + sérologie + électrophorèse des protéines sériques + AGP	
☐ Bilan interruption de gestation canin : 188,80 <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 +32,80		☐ Bilan PIF « humide » : 128,80 <i>Sérum + épanchement tube EDTA</i> Cytologie + PCR (épanchement) + sérologie + électroph. + AGP	
☐ Bilan mortalité néonatale canin : 164,80 <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 +32,80		☐ Bilan interruption de gestation félin : 205,60 <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, FeLV, FIV, Coronavirus 2. Bactériologie/antibiogramme 3. Histopathologie	
☐ Bilan infertilité femelle ou mâle : 121,60 <i>Ecouvillon génital ou sperme</i> 1. PCR : Mycoplasma, Brucella, Herpesvirus, Parvovirus type 1 2. Bactériologie/antibiogramme		☐ Bilan mortalité néonatale félin : 181,60 <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 – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : _____ Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail :	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires ☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafé svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 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) 31,20 ☐ Ehrlichioses ELISA (2) 52,00 Ehrlichia canis + Anaplasma phagocytoph. ☐ Leptospirose ELISA + immunoch. (3) 46,40 IgG + IgM ☐ Piroplasmose canine IFI (4) 32,80 ☐ Leishmaniose ELISA (5) 32,80 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) 76,80 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) + (4) 117,60 ☐ Forfait (1) + (2) + (3) + (4) + (5) 132,00 ☐ Angiostrongylus vasorum Ag 24,00 ☐ Brucella canis RSAT 32,80 ☐ Coronavirus félin IFI 32,80 ☐ Dirofilariose Ag 24,00 ☐ FeLV ELISA 32,80 ☐ FIV ELISA 32,80 ☐ Leptospirose MAT (serovars) 58,00 ☐ Neosporose (IgM + IgG) IFI 36,00 ☐ Sarcopites scabiei ELISA 32,80 ☐ Toxoplasme (IgM + IgG) ELISA 36,00 ☐ Contrôle d'immunité – canin (*) 48,00 Maladie de Carré + Hépatite + Parvovirose ☐ Contrôle d'immunité – félin (*) 48,00 Herpesvirus + Calicivirus + Panleucopénie (*) : 1 sérologie (entourer SVP) = 24,00 2 = 40,80
Coprologie ☐ Coproscopie (1) 24,00 ☐ + Méthode de Baermann + 21 € Recherche de nématodes pulmonaires ☐ Bactériologie des selles (2) 52,00 Incluant Campylobacter et Salmonella ☐ Forfait (1) + (2) 60,00 ☐ Cryptosporidium Ag 19,20 ☐ Recherche des toxines de Clostridioides perfringens et difficile 48,00	Conditionnement pour la PCR : Sang total et autres liquides : tube EDTA Écouvillon (ou cytobrosse) : sec Selles, organes, biopsies : flacon ou tube sec 38,40 / PCR Si plusieurs PCR sur le même prélèvement : 2 PCR : 62,40 3 PCR et plus : 16,80 / valence supplémentaire	Rage et autres analyses export : Demande d'examen spécifique (vetodiag.fr)

Examen cytologique canin et félin – 2026

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail : Facturation électronique obligatoire en 2026	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agréer svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si groupe/réseau :</i> _____ ☐ Facturer propriétaire <i>Chronopost / France Express / TCS : + 15,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00</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) : _____

Pour les suivis d'examen, merci de préciser la référence du dossier antérieur : _____

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 (sérum) ☐ Carcinome vésical mutation BRAF (urine) ☐ ECU ☐ RPCU ☐ Analyse de calcul urinaire
☐ Facteurs rhumatoïdes (sérum) ☐ Anticorps anti-nucléaires (sérum) ☐ Autre : _____

Tarifs de cytologie 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Cytologie 1 site : 50 €	Myélogramme (+ frottis sanguin) : 56 €
Cytologie 2 sites et plus : 70 €	Examen de frottis sanguin : 30 €
Cytologie des liquides (cytospin, TNCC, TP) : 58 €	Examen de frottis sanguin + NF (incluant les réticulocytes) : 40 €

Examen histopathologique canin et félin – 2026

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : _____ Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp ☐ Prélèvement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ Nombre de prélèvements : _____ Nombre de flacons de formol : _____

Pour les suivis d'examen, merci de préciser la référence du dossier antérieur : _____

Commémoratifs (données indispensables au bon traitement de l'analyse)

Veuillez noter qu'une absence de commémoratifs est susceptible d'entraîner un allongement du délai d'analyse

Symptômes et résultats d'exams :

Merci de nous transmettre les radiographies/scanner en cas de lésion osseuse

Durée et vitesse d'évolution :

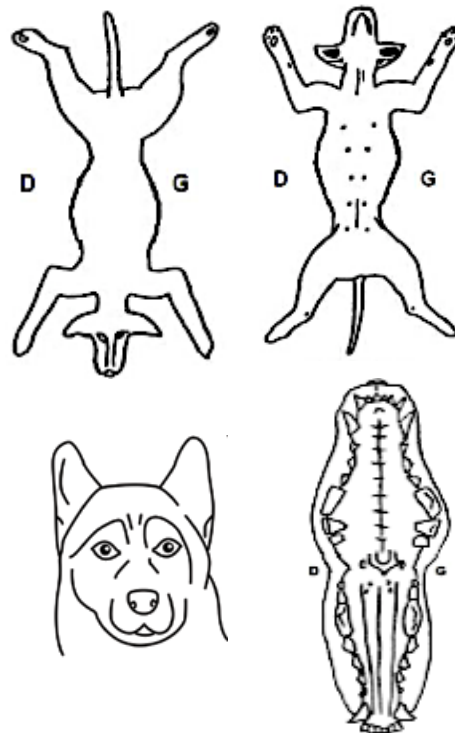
Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Nature du prélèvement :

- ☐ Pièce d'exérèse complète. ☐ Pièce d'exérèse partielle / fragment ☐ Biopsie(s)
☐ Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp

Localisation / organe :

Description de l'apparence macroscopique :



→ **Infectiologie** sur prélèvement(s) non formolé(s) (détails/tarifs sur les demandes d'examen d'infectiologie)

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

Tarifs d'histopathologie 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Pièces d'exérèse	1 ou 2 prélèvements	70 €
	≥ à 3 prélèvements <u>ou</u> autopsie simple (1 à 6 prélèvements) <u>ou</u> 1 pièce complexe *	85 €
	≥ 7 prélèvements <u>ou</u> autopsie complète (7 prélèvements ou plus) <u>ou</u> 2 pièces complexes *	120 €
Biopsies (digestives, cutanées, masses...) incluant les colorations spéciales habituelles		75 €
Ré-intervention sur des marges incomplètes ou histopathologie après cytologie/ biopsie sur même site		50 €
Immunohistochimie	1 marqueur / Ki-67	75 €
	2 marqueurs / 2 Ki-67	100 €
	≥ à 3 marqueurs (ex. typage lymphome / tumeur) / Ki-67 (+ 25 € par Ki-67 supplémentaire à partir de 5)	125 €
PCR recherche de mutation c-kit (mastocytome)		156 €
PCR recherche de clonalité (lymphome)		135 €

* Pièces complexes = pièces volumineuses ou nécessitant un traitement complexe : prélèvement > 10 cm, chaîne mammaire entière, rate entière, appareil génital, mandibule, doigt, fragment d'amputation ...

Allergologie canine et féline – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agréer svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 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 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

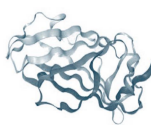
☐ Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **232,00**

EXTRAIT

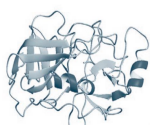


Extrait d'allergènes

COMPOSANTS MOLÉCULAIRES



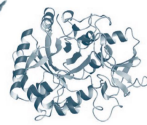
Der f 2
Famille NPC2



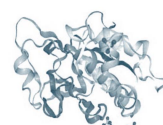
Der f 3
Trypsine



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 – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Renseignements obligatoires à compléter distinctement svp (à l'ordinateur ou en caractères d'imprimerie) *

Vétérinaire *	Patient *	Propriétaire *	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Age : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail : Facturation électronique obligatoire en 2026	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 € Commande de matériel : www.vetodiag.fr

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>Veuillez-vous renseigner auprès de l'ambassade du pays concerné</u>	☐ Babesia canis 40,80 IFI (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA) ☐ Babesia gibsoni 40,80 PCR + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA) ☐ Dirofilaria immitis 40,80 Ag (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA) ☐ Brucella canis 32,80 Agglutination RSAT (sérum) ☐ Ehrlichia canis 32,80 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Anaplasma phagocytophilum 32,80 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Leishmaniose 32,80 IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum) ☐ Leptospirose - MAT (sérum) 58,00 ☐ Trypanosoma evansi 40,80 Agglutination RSAT (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA)

Génétique canine et féline – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : Race : Date de naissance : N° puce : ☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Stérilisé(e) ☐ Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail : Facturation électronique obligatoire en 2026	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr



Pour toute question de génétique, contacter GENINDEXE au 02 96 28 63 43 ou contact@genindexe.com

Pour toute demande de filiation, joindre :

- Obligatoirement l'autorisation des propriétaires lorsque le père ou la mère ne vous appartient pas.
- Le(s) code(s) ADN des parents s'ils ont été identifiés par Genindexe.
- Une copie des cartes ADN si les parents ont été identifiés génétiquement dans un autre laboratoire.

Renseignements de filiation :

La mère :

Code ADN _____
 Nom. _____
 Puce _____

Le père :

Code ADN _____
 Nom. _____
 Puce _____

Le père n°2 (si filiation suppl.) :

Code ADN _____
 Nom. _____
 Puce _____

Date de prélèvement : ____/____/____

Type : ☐ Brossette buccale ☐ Sang EDTA

Analyses génétiques félines

Maladies génétiques	Autres tests génétiques
IMPORTANT : voir le tableau en annexe pour le choix des maladies selon la race	
☐ Atrophie musculaire spinale SMA ☐ Atrophie progressive de la rétine APR-rdAC / APR-b ☐ Cardiomyopathie hypertrophique HCM1 / HCmc ☐ Déficit en pyruvate kinase PKDef ☐ Gène "Fold" (TRPV4) FOLD ☐ Glycogénose type 4 GSD4 ☐ Polykystose rénale PKD 1 à 3 tests à sélectionner selon la race tarif unique à 45 €	Identification génétique ☐ Identification génétique (inclut 1 filiation offerte) 30 € ☐ Filiation supplémentaire par portée 15 € ☐ Identification génétique + Groupe Sanguin (ADN) 45 € Tests de couleur et longueur de pelage ☐ Pack 4 couleurs (loci A, B, C, D) 63 € ☐ Locus E (Norvégien uniquement) 63 € ☐ Locus W 63 € ☐ Locus WB (Sibérien/British uniquement) 63 € ☐ Charcoal (Bengal uniquement) 63 € ☐ Blotched/Mackerel tabby 63 € ☐ Ticked tabby 63 € ☐ Dominant blue eyes (Maine Coon uniquement) 63 € ☐ Longueur de pelage 63 € Groupe sanguin * ☐ GS (ADN) ☐ GS (sérologie sur tube EDTA) 33 € / 24 € ☐ GS (ADN et sérologie sur tube EDTA) 45 €

Les packs maladies génétiques

- ☐ **Pack essentiel (1) :** 96 €
 1 à 3 maladies génétiques + pack 4 couleurs (loci A, B, C, D)
- ☐ **Pack essentiel ID (2) :** 126 €
 Pack essentiel (1) + Identification génétique
- ☐ **Pack Premium :** 138 €
 Pack essentiel ID (2) + Groupage sanguin (GS ADN) *

* Groupage sanguin (GS ADN) non disponible pour les races suivantes : Angora Turc, Bengal, Chausie, European Shorthair, Ragdoll, Savannah, Sibérien et Sphynx.

Analyses génétiques canines

Maladies génétiques	Autres tests génétiques
IMPORTANT : voir le tableau en annexe pour le choix des maladies selon la race	
☐ Acidurie L-2-hydroxyglutarique L2HGA 72 € ☐ Anomalie de l'œil du collet CEA 72 € ☐ Ataxie cérébelleuse NCL-A 72 € ☐ Atrophie progressive de la rétine PRA 72 € ☐ Cataracte héréditaire HSF4/HC A 72 € ☐ Collapsus induit par l'exercice EIC 93 € ☐ Cystinurie CYST 72 € ☐ Hyperthermie maligne MH 72 € ☐ Ichtyose ICT-A 72 € ☐ Luxation du cristallin PLL 72 € ☐ Myélopathie dégénérative MD 93 € ☐ Myopathie centro-nucléaire CNM 72 € ☐ Néphropathie familiale NF 72 € ☐ Rétinopathie multifocale CMR 72 € ☐ Sensibilité médicamenteuse MDR1 54 € ☐ Syndrome de séquestration des neutrophiles TNS 72 €	Identification génétique ☐ Identification génétique (+ filiation panel ISAG) 30 € ☐ Filiation supplémentaire par portée 15 € Tests de couleur de pelage ☐ Pack 5 couleurs (loci A, B, D, E, S) 189 € ☐ Locus A (agouti, marqué de feu, charbonné) 72 € ☐ Locus B (noir, chocolat) 72 € ☐ Locus D (dilution) 72 € ☐ Locus E (fauve, jaune) 72 € ☐ Locus S (white-spotting, piebald) 72 €

Demandes d'analyses équines

2026



Infectiologie équine (1/2) : bilans – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire	Détenteur (si différent du propriétaire)
		Si facturation : coordonnées complètes obligatoires	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires
	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :	Facturation électronique obligatoire en 2026	Facturation électronique obligatoire en 2026
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 : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00			
Prélèvement transmis			
☐ Sang total ☐ Plasma (entourer sup : EDTA / hépariné / citraté) ☐ 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 : 107,20 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie LBA (tubes EDTA) : cytologie			
☐ Bilan respiratoire contre-performance : 160,00 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie, PCR [Herpesvirus II-V] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
☐ Bilan respiratoire complet équin : 244,00 LT (tubes EDTA et sec) + écouv. nasopharyngé : cytologie, bactériologie, mycologie, PCR [Herpesvirus I-II-IV-V, Influenza, Rhinovirus A et B, Mycoplasma sp.] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
☐ Bilan « nouvel entrant » : 88,00 ☐ Coproscopie + 20,00 Ecouvillon nasopharyngé (+ idéalement lavage de poche gutturale) : PCR [Herpesvirus I, Herpesvirus IV, Influenza, Gourme]			
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) : 160,00 Selles requises : Bactériologie, PCR [Salmonella, Rotavirus], Cryptosporidium, Clostridioides perfringens-entérotoxine, Clostridioides difficile-toxine A/B			
☐ Bilan diarrhée poulain (1 - 6 mois) : 198,40 ☐ + PCR Rhodococcus equi + 16,80 Selles requises : Bactériologie, copro., PCR [Salmonella, Lawsonia, Rotavirus, Coronavirus], Cryptosporidium, C. perfringens-entérotoxine, C. difficile-toxine A/B			
☐ Bilan diarrhée cheval adulte : 160,00 Selles requises : 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 : 124,00 ou ☐ Bilan 5 PCR : 112,80 Anaplasmose, Borrelia*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.), Leptospirose			
☐ Bilan 4 sérologies : 100,00 ou ☐ Bilan 4 PCR : 96,00 Anaplasmose, Borrelia*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.)			
* Si sérologie Borrelia ELISA positive : confirmation immunoblot : ajouter 31,20			
☐ Bilan « mixte » 1 : 124,00 PCR : Anaplasmose, Piroplasmose Sérologie : Borrelia*, Leptospirose			
☐ Bilan « mixte » 2 : 124,00 PCR : Piroplasmose Sérologie : Anaplasmose, Borrelia*, Leptospirose			
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 : 208,00 PCRX4 : [EHV-1, EHV-4, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux et échantillons placentaires : nous contacter			
☐ Bilan mortalité néonatale équin : 191,20 PCRX3 : [EHV-1, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux : nous contacter			
☐ Bilan infertilité jument : 120,00 Merci de préciser : 1. le stade du cycle œstral : _____ 2. Nombre d'années d'infertilité : _____ Lavage utérin (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie Biopsies endométriales (formol) : histopathologie			

Infectiologie équine (2/2) : analyses individuelles – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire	Détenteur (si différent du propriétaire)
		Si facturation : coordonnées complètes obligatoires	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires
	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :	Facturation électronique obligatoire en 2026	Facturation électronique obligatoire en 2026
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			
Prélèvement transmis ☐ Sang total ☐ Plasma (entourer sup : EDTA / hépariné / citraté) ☐ 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	
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, poumon) ☐ Influenza = grippe équine (ENP, LT/LBA) ☐ Lawsonia intracellularis (Selles, iléon) ☐ Leptospirose (Sang total, urine, organes, humeur aqueuse) ☐ Mycoplasma sp. (LT/LBA, ENP, poumon) ☐ 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) 112,80 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	
☐ Bactériologie + Antibiogramme 56,80 <i>Bactériologie supplémentaire : 20,00</i> <i>Antibiogramme supplémentaire : 12,00</i> ☐ Mycologie 32,00 <i>Mycologie supplémentaire : 12,00</i> ☐ Bactériologie + Mycologie 68,80 ☐ Bactériologie + Cytologie 76,00 ☐ Bactériologie + Mycologie + Cytologie 92,80 ☐ Identification bactérienne seule 44,80 ☐ Hémoculture 64,00 ☐ Sang ☐ Liquide synovial ☐ Autre : _____ ☐ Cyto-bactériologie urinaire (ECBU) 52,80 ☐ Examen direct de poils/croûtes 20,00 (Dermatophytes, acariens, Dermatophilus)		☐ Anaplasmose (Ehrlich.) ELISA (1) 32,80 ☐ Anémie Infect. Equine* Coggins' 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) 32,80 <i>Si ELISA positive : confirmation immunoblot + 31,20</i> <i>Immunoblot en 1^{ère} intention : 40,80</i> ☐ Cyathostomes (petits strongles) ELISA 44,00 ☐ Fasciola hepatica (Douve) HAI 32,80 ☐ Gourme (double Ag) ELISA 36,00 ☐ Herpesvirus I et IV IFI 48,00 ☐ Influenza ELISA 45,00 ☐ Lawsonia intracellularis ELISA 45,00 ☐ Leptospirose ELISA (3) 32,80 ☐ Leptospirose MAT (serovars) 58,00 ☐ Piroplasmose ELISA (4) 52,00 <i>Babesia caballi et Theileria equi</i> ☐ Ténias ELISA 36,00 <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) 124,00	
Coprologie ☐ Coproscopie (1) 20,00 ☐ + Méthode de Baermann + 16,80 <i>Recherche de nématodes pulmonaires</i> ☐ + Recherche de sablose + 4,80 ☐ Coproscopie + sérologie ténias (sérum) 44,00 ☐ Bactériologie des selles (2) 56,80 ☐ Cryptosporidium Ag 19,20 ☐ Toxines de Cl. perfringens et difficile 48,00 ☐ Forfait (1) + (2) 60,00		38,40 / PCR Si plusieurs PCR sur le même prélèvement : 2 PCR : 62,40 3 PCR et plus : 16,80 / valence supplémentaire	

Examen cytologique et histopathologique équin – 2026

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire	Détenteur (si différent du propriétaire)
	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :	[Facturation électronique obligatoire en 2026]	[Facturation électronique obligatoire en 2026]
E-mail :	Stationnement de l'équidé : (code postal ou département)	E-mail : [Facturation électronique obligatoire en 2026]	E-mail : [Facturation électronique obligatoire en 2026]
		N° tel :	N° tel :

Modalités de règlement

Envoi Chronopost / France Express : + 15,00
Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00

- ☐ 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**

Commémoratifs (données indispensables au bon traitement de l'analyse)

Veuillez noter qu'une absence de commémoratifs est susceptible d'entraîner un allongement du délai d'analyse

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 : _____/_____

Pour les suivis d'examen, merci de préciser la référence du dossier antérieur : _____

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) : _____
Urine : ☐ Miction ☐ Cathétérisation
Épanchement : ☐ Pleural ☐ Péritonéal ☐ Lavage utérin
LCR : ☐ Lombaire ☐ Occipital

Hémato-cytopathologie et autre site

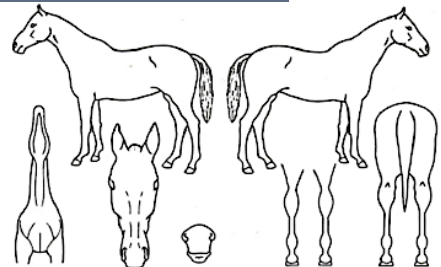
- ☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF svp) ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp) ☐ autre site : _____

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 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Cytologie des liquides : 58 €
 Cytologie 1 site : 50 €
 Cytologie 2 sites et plus : 70 €
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : 56 €
 Examen de frottis sanguin : 30 €

Histopathologie 1 ou 2 sites : 70 €
 Histopathologie ≥ 3 sites ou autopsie simple (1 à 6 prélèvements) : 85 €
 Biopsie musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 80 €
 Autopsie complète (≥ 7 prélèvements) - pas d'animal entier svp : 120 €
 Immunohistochimie 1 marqueur : 75 € (+ 25 € par marqueur supplémentaire)

Allergologie équine – 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire <i>Si facturation : coordonnées complètes obligatoires</i>	Détenteur (si différent du propriétaire) <i>Si facturation : coordonnées complètes obligatoires</i>
	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :	<i>Facturation électronique obligatoire en 2026</i> E-mail :	<i>Facturation électronique obligatoire en 2026</i> E-mail :
E-mail :	Stationnement de l'équidé : (code postal ou département)	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 : + 15,00
Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00*

Vetodiag partenaire du laboratoire Nextmune



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 :	Saisonnalité :
☐ Cutanés ☐ Respiratoires	☐ 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

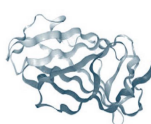
☐ Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **232,00**

EXTRAIT

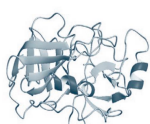


Extrait
d'allergènes

COMPOSANTS MOLÉCULAIRES



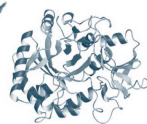
Der f 2
Famille NPC2



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 €**

Syndrome respiratoire (HVE1, HVE4, Grippe, Gourme) - 2026



Tarification spéciale accordée par VETODIAG seulement si les informations obligatoires * sont entièrement complétées

Vétérinaire *	Cas déclaré *	Propriétaire *	Détenteur * (si différent du propriétaire)
Cachet et signature	Nom :	Nom :	Nom :
	Age : Sexe :	Adresse :	Adresse :
	Race :	E-mail :	E-mail :
E-mail :	SIRE ou transpondeur :	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

Envoi Chronopost / France Express : + 15,00 €
Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 €

Renseignements sur le foyer et données épidémiologiques

Nom du lieu de stationnement des équidés * :

Adresse complète du détenteur (si différente du propriétaire) * : ☐ identique au propriétaire

Données sur l'effectif (+ nombre de chevaux) * : ☐ Présents (____) ☐ Malades (____) ☐ Morts (____)

Chevaux de l'effectif déplacés ? : Oui ☐ Non ☐ Nouveaux chevaux introduits ? : Oui ☐ Non ☐

Autres syndromes rencontrés dans l'effectif :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ Anomalies génétiques | ☐ Avortement | ☐ Digestif | ☐ Maladies cutanées |
| ☐ Maladies du pâturage | ☐ Maladies du poulain | ☐ Maladies réglementées | ☐ Reproduction |
| ☐ Respiratoire | ☐ Syndrome neurologique | ☐ Syndrome Piro-Like | ☐ Autre |

Nous pourrions vous accompagner en cas d'analyses complémentaires sur le foyer ou le cas déclaré (n'hésitez pas à nous contacter)

Renseignements complémentaires sur le cas déclaré

Activité principale * : ☐ Centre équestre ☐ Entraînement ☐ Elevage ☐ Loisirs ☐ Sport ☐ Autres :

Vaccination (+ date dernier rappel) * : ☐ Grippe (____/____/____) ☐ HVE1 (____/____/____) ☐ HVE1+4 (____/____/____) ☐ Tétanos (____/____/____)
☐ Autre : _____ (____/____/____)

Température (max) * : Remarques particulières (ex. forme nerveuse, etc.) :

- | | | | | |
|-----------------|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Toux * : | ☐ Absence | ☐ Provoquée | ☐ Spontanée | ☐ Quinteuse |
| Jetage * : | ☐ Absent | ☐ Séreux | ☐ Muco-purulent | ☐ Purulent |
| Adénopathie * : | ☐ Absente | ☐ Modérée | ☐ Sévère | ☐ Abcédative |

Date de début des signes : ____/____/____ Premier cas ? : Oui ☐ Non ☐ Cheval déplacé ? : Oui ☐ Non ☐

Motif d'appel :

PCR respiratoires RESPE

PCR réalisées sur écouvillon naso-pharyngé

Date du prélèvement * : ____/____/____

1. Herpèsvirus équin de type 1 (HVE1)
2. Herpèsvirus équin de type 4 (HVE4)
3. Influenza équin (grippe)
4. Streptococcus equi subs equi (gourme)



VETODIAG, reconnu **laboratoire sentinelle** pour ces maladies, prend en charge une partie du coût des analyses :

120,00 € TTC 80,00 € TTC

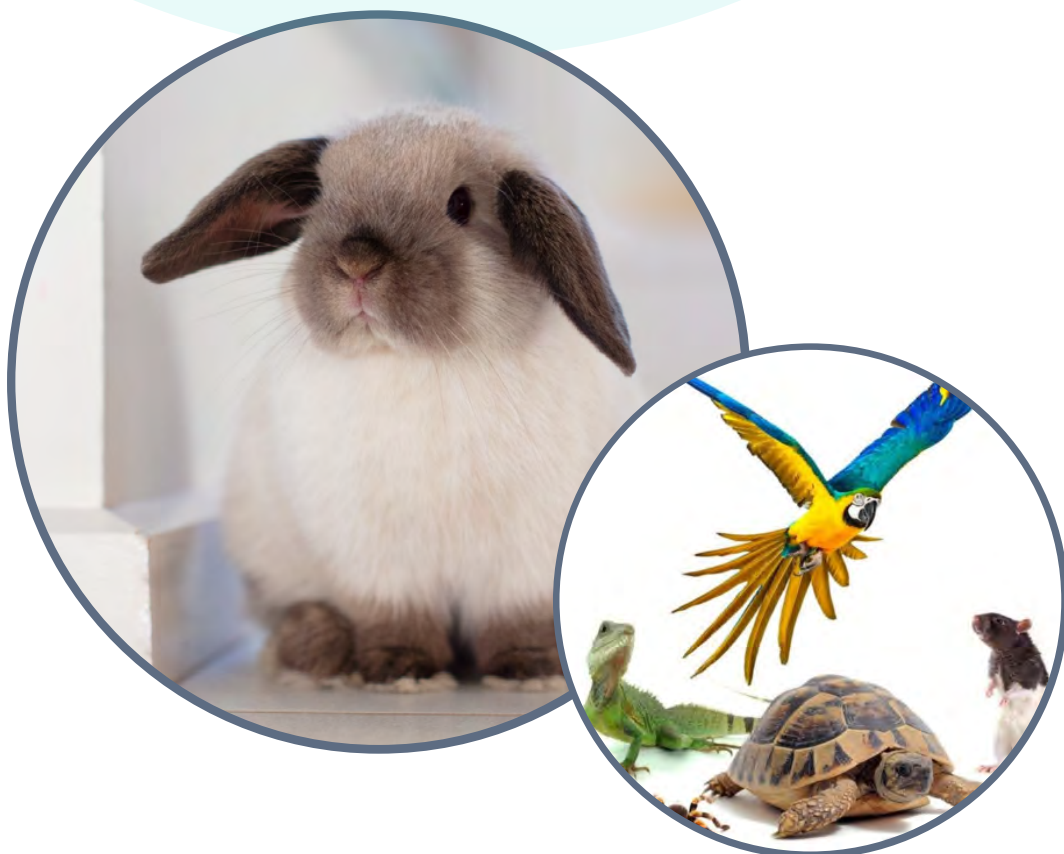
Analyses complémentaires

- ☐ Rhodococcus equi (LT, pus, selles)
☐ Rhinovirus A (ENP, LT/LBA)
☐ Rhinovirus B (ENP, LT/LBA)
☐ Herpesvirus II (ENP, LT/LBA, écouvillon oculaire)
☐ Herpesvirus V (ENP, LT/LBA, poumon)
☐ Mycoplasma sp. (LT/LBA, ENP, poumon)

+ 21 € TTC / PCR supplémentaire

Autre(s) analyse(s) souhaitée(s) (cf autres demandes d'examen) :

Demandes d'analyses NAC 2026



Biologie & Infectiologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	Nom : ☐ Mammifère ☐ Oiseau ☐ Reptile Espèce : Sexe : Age :	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : E-mail : Facturation électronique obligatoire en 2026	☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si GIE : _____ ☐ Facturer propriétaire Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr
E-mail :			
Prélèvement transmis			
☐ Sang ☐ Selles ☐ Urine <i>méthode de collecte :</i> _____ Date de prélèvement : _____ Date d'envoi (si différente) : _____ ☐ Autre : _____ ☐ 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 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	Biochimie	PCR	Bactériologie et mycologie
0.3 ml min sang total EDTA	0.3 ml min plasma hépariné / sérum	Sang total & liquide : tube EDTA Écouvillon, biopsie, selles, etc. : milieu sec	Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec Écouvillon : charbonné/gélosé
☐ NF standard (mammifère) 17,60 ☐ NF standard + FS (mammifère) 32,00 ☐ NF manuelle + FS (oiseau/reptile) 38,40 ☐ Frottis sanguin 24,00	☐ Acide urique 7,20 ☐ Acides biliaires X2 32,00 ☐ Albumine 4,80 ☐ ALAT 4,80 ☐ ASAT 4,80 ☐ Bilirubine 4,80 ☐ Calcium/Phosphore 9,60 ☐ Cholestérol 4,80 ☐ CK 4,80 ☐ Créatinine 4,80 ☐ Électroph. Protéines 28,00 Sérum requis ☐ Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ 16,80 ☐ Fructosamine 18,40 ☐ GGT 4,80 ☐ Glucose 4,80 ☐ Magnésium 4,80 ☐ PAL 4,80 ☐ Protéines totales 4,80 ☐ Protéine C Réactive 24,00 ☐ SAA Serum Amyloid A 31,20 ☐ Triglycérides 4,80 ☐ Troponine I 28,80 ☐ Urée 4,80	☐ ADV (maladie Aléoutienne) _____ Sang total EDTA, écouv. rectal, LCS, organes ☐ Chlamydia psittaci _____ Écouvillon oropharyngé + cloacal ☐ Circovirus (PFBF) _____ Plumes + sang total EDTA ☐ Coronavirus entérique et systémique _____ Selles ☐ Encephalitozoon cuniculi _____ 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 : 42,40 test(s) suivant(s) : 24,00	☐ Bactériologie (aéro-anaérobie) 52,00 site : _____ ☐ Mycologie 32,00 site : _____ ☐ Bactériologie + Mycologie 64,00 site : _____ ☐ Hémoculture 64,00 ☐ Examen direct de poils/croûtes 12,00
Endocrinologie		Sérologie	
0.3 ml min plasma hépariné / sérum		Tube sec	
☐ Insuline 31,20 ☐ Œstradiol 31,20 ☐ Progestérone 31,20 ☐ Testostérone 31,20 ☐ T4 totale 20,00		☐ Aspergillose 32,80 ☐ Encephalitozoon cuniculi 32,80 ☐ Leptospirose 58,00 ☐ Toxoplasma gondii 36,00	
Urologie		Coprologie	
3 ml minimum d'urine			
☐ Cytologie urinaire 31,20 ☐ Cyto-bactériologie (ECBU) 50,40 ☐ RPCU 12,00 ☐ Analyse de calcul urinaire 36,00		☐ Coproscopie (1) 24,00 ☐ + Méthode de Baermann Nématodes pulmonaires + 16,80 ☐ Bactériologie des selles (2) 52,00 Incluant Campylobacter et Salmonella ☐ Forfait (1) + (2) 60,00 ☐ Cryptosporidium Ag 19,20	

Cytologie & Histopathologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2026

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	Nom : ☐ Mammifère ☐ Oiseau ☐ Reptile Espèce : Sexe : Age :	Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	☐ Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp</i> ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire <i>Si GIE :</i> _____ ☐ Facturer propriétaire <i>Chronopost / France Express / TCS : + 15,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00</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 : ____/____

Pour les suivis d'examen, merci de préciser la référence du dossier antérieur : _____

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 2026 (tarifs € TTC SAS BLUE)

Cytologie d'un liquide : **58,00**
 Cytologie 1 site : **50,00**
 Cytologie 2 sites et plus : **70,00**
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : **56,00**
 Examen de frottis sanguin : **30,00**

Histopathologie 1 ou 2 sites : **70,00**
 Histopathologie ≥ 3 sites ou autopsie : **85,00**

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