

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

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
	Nom : <input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau <input type="checkbox"/> Reptile  E-mail :	Nom : Adresse :  <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">Facturation électronique obligatoire en 2026</div> E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafez svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire  Commande de matériel : <a href="http://www.vetodiag.fr">www.vetodiag.fr</a>

### 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 : \_\_\_\_\_

### CYTROLOGIE

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

1. Localisation : \_\_\_\_\_  
2. Taille : \_\_\_\_\_  
3. Croissance :  Lent     Rapide

4. Forme :  Masse/Nodule     Diffus  
5. Consistance :  Mou     Ferme     Dure  
6. Mobilité :  Mobilisable     Adhérée

### Liquide

1. Épanchement :  Ascite     Thorax     Péricarde  
2. Respiratoire :  LBA     Lavage trachéal  
3. Synovie :  Articulation(s) : \_\_\_\_\_

4. Urine :  Miction     Sondage     Cystocentèse  
5. Liquide cérébro-spinal :  Lombaire     Occipital  
6. Autre :  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.) : \_\_\_\_\_