

# Demandes d'analyses canines félines

**2026**



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

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Age : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafé svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 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 :

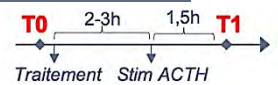
### Bilans hémato-biochimiques

- Bilan de santé canin :** 0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum 90 €  
NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, TSH, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>
- Bilan de santé félin :** 0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum 84 €  
NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>
- Bilan anémie canin ou félin :** 2 tubes de 1 ml min sang total EDTA 135 €  
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 + 1 ml min plasma citraté 54 € / 132 €\*  
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 63 €  
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 90 €  
NF, lipase pancréatique, ALAT, PAL, ASAT, GGT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, glucose, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>
- Bilan diarrhée chronique canin ou félin :** 1 ml min plasma hépariné ou sérum + selles Félin (pas de TLI) : 96 €    Canin : 108 €  
SANG : ALAT, PAL, GGT, bilirubine totale, prot. totales, albumine, globulines, glucose, TLI-folate-B12, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup> - SELLES : Parasito., Giardia + Crypto. (PCR)
- Bilan rénal de base**     [complet (+ urine en pot/tube stérile)]\* 0.5 ml min plasma hépariné ou sérum 66 € / 81 €\*  
Urée, créatinine, SDMA, protéines totales, albumine, globulines, Ca, P, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, [URINE : Examen urinaire, RPCU]\*
- Bilan cardiaque :** 0.5 ml min sérum 60 €  
Troponine I et NT-proBNP

### Bilans endocriniens

0.5 ml min de plasma ou sérum

- Bilan thyroïdien canin :** 52 €     **Suivi traitement hypothyroïdie canine :** 38 €  
T<sub>4</sub> totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale  
T<sub>4</sub> totale X2 (T<sub>0</sub> et T<sub>1</sub> - 3 à 5 h après traitement)
- Bilan thyroïdien félin :** \* urine 66 €     **Suivi traitement hyperthyroïdie féline :** 25 €  
T<sub>4</sub> totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU  
T<sub>4</sub> totale (3 à 5 h après traitement)
- Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH\*) :** 48 €     **Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH\*) :** 38 €  
Cortisol X2 (T<sub>0</sub> et T<sub>1</sub> - 1h30 après ACTH), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale  
Cortisol X2 (T<sub>0</sub> et T<sub>1</sub> selon schéma)
- Bilan Cushing 2 (freinage dexaméthasone en IV, 0.01 mg/kg chien - 0.1 mg/kg chat) :** 62 €
- Bilan syndrome d'Addison (stimulation ACTH\*) :** 52 €
- Bilan alopécie (stimulation ACTH\*) :** 68 €
- Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation (1 seule prise de sang réalisée à n'importe quel moment) :** 85 €



\* **Stimulation ACTH**  
 Synacthene® (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

Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; Femelle : Progesterone + AMH

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

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Age : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : E-mail : <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Facturation électronique obligatoire en 2026</span>	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafa svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 € Commande de matériel : www.vetodiag.fr

### Prélèvement transmis

<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Selles	<input type="checkbox"/> Urine méthode de collecte : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Date de prélèvement : _____		Date d'envoi (si différente) : _____	
<input type="checkbox"/> réfrigéré <input type="checkbox"/> 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>
<input type="checkbox"/> Numération Formule <b>22 €</b> <input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin <b>30 €</b> <i>Joindre NF svp</i> <input type="checkbox"/> NF + Examen de FS <b>40 €</b> <input type="checkbox"/> Coombs direct <b>42 €</b> <input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires <b>40 €</b> <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Facteurs rhumatoïdes <b>30 €</b> <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Groupes sanguins <b>38 €</b>	<input type="checkbox"/> Ac. biliaires 1 X <b>26 €</b> <input type="checkbox"/> Ac. biliaires 2 X <b>40 €</b> <input type="checkbox"/> AGP <i>α1-Acid-Glycoprotein (chat)</i> <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> Albumine <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> ALAT <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> Ammonium <b>15 €</b> <input type="checkbox"/> ASAT <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> Amylase <b>9 €</b> <input type="checkbox"/> Bilirubine totale <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore <b>12 €</b> <input type="checkbox"/> Cholestérol <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> CK <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> CPSE Marqueur hyperplasie prostatique <input type="checkbox"/> Créatinine <b>6 €</b> <input type="checkbox"/> Électroph. protéines <b>35 €</b> <i>Sérum requis</i> - Leishmaniose : <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi - PIF : <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi - Autre : <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> , HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> <b>21 €</b> <input type="checkbox"/> Fer <b>21 €</b> <input type="checkbox"/> Fructosamine <b>23 €</b> <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi traitement	<input type="checkbox"/> Aldostérone <b>60 €</b> <input type="checkbox"/> AMH <i>Hormone antimüllérienne</i> <b>80 €</b> <input type="checkbox"/> Cortisol 1X <b>25 €</b> <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input type="checkbox"/> Cortisol 2X <b>38 €</b> <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input type="checkbox"/> Cortisol 3X (freination) <b>53 €</b> <input type="checkbox"/> Folate <input type="checkbox"/> B12 <b>34 €</b> <input type="checkbox"/> Folate + B12 <b>44 €</b> <input type="checkbox"/> Folate + B12 + TLI <u>canine</u> <b>58 €</b> <i>1 ml min plasma hépariné ou sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> IGF-1 <b>60 €</b> <input type="checkbox"/> Œstradiol <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> Progestérone <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> RCCU (cort./créat. urinaire) <b>32 €</b> <input type="checkbox"/> Testostérone <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> TLI <u>canine</u> <b>36 €</b> <input type="checkbox"/> T4 totale <b>25 €</b> <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input type="checkbox"/> TSH canine <b>36 €</b> <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input type="checkbox"/> T4 totale + TSH canine <b>48 €</b> <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input type="checkbox"/> T4 libre <b>25 €</b> <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement

### Génétique/oncologie

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

### Urologie

*3 ml minimum d'urine*

<input type="checkbox"/> Microscopie + bactériologie (ECBU) <b>63 €</b>	<input type="checkbox"/> Microscopie seule (cristaux, cellules, bactéries, etc.) <b>39 €</b>	<input type="checkbox"/> Calcul urinaire <b>45 €</b>
<input type="checkbox"/> RPCU <b>15 €</b>	<input type="checkbox"/> RCCU <b>32 €</b>	<input type="checkbox"/> Carcinome vésical mutation BRAF ( <i>chien seulement</i> ) <b>100 €</b>

### Médicaments

*0.5 ml min plasma hépariné ou sérum*

<input type="checkbox"/> Bromure - KBr (3-5 h après le TT) <b>39 €</b>	<input type="checkbox"/> Gardénil / phénobarbital (3-5 h après le TT) <b>39 €</b>	<input type="checkbox"/> Digoxine (8-12 h après le TT) <b>39 €</b>
--	---	--

## Infectiologie (1/2) : bilans canins et félins – 2026 (tarifs TTC)

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

### 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 et hypothèses diagnostiques :

### Bilans canins

- Bilan respiratoire de base canin :** 120 €  
*Ecouvillon sec oro-nasopharynx (ou LBA tube EDTA)*  
PCR : Bordetella, Adénovirus type 2, Parainfluenza, Mycoplasma sp.
- Bilan respiratoire complet canin :** 179 €  
*LBA tube EDTA + LBA tube sec*  
Bilan respiratoire de base + bactériologie/atb + cytologie
- Bilan neurologique de base canin :** 141 €  
*LCR tube EDTA*  
PCR : Carré, Toxoplasma, Neospora, Ehrlichia/Anapl., Leishmania
- Bilan neurologique complet canin :** 158 €  
*LCR tube EDTA*  
Bilan neurologique de base + cytologie
- Bilan entéropathie chien adulte :** 158 €  
*Selles*  
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 entéropathie chiot :** 197 €  
*Selles*  
Bilan entéropathie adulte + PCR : Parvovirus, Coronavirus
- Bilan infections vectorielles aiguës :** 120 €  
*Sang total tube EDTA*  
PCR : Babesia, Ehrlichia/Anaplasma, Borrelia, Leishmania
- Bilan infections vectorielles chroniques :** 147 €  
*Sérum*  
Sérologies : Babesia, Ehrlichia, Anaplasma, Borrelia, Leishmania
- Bilan Leptospirose :** 120 €  
*Sang total tube EDTA + urine + sérum*  
Sérologie (recherche IgM et méthode MAT) + PCR (sang et urine)
- Bilan Leishmaniose :** 89 €  
*Sérum*  
Sérologie + électrophorèse des protéines sériques + CRP
- Bilan interruption de gestation canin :** 236 €  
*Organes fœtaux avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) et fragments de placenta – pas d'animal entier sup*  
1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus type 1, Leptospira, Brucella  
2. Bactériologie 3. Histopathologie  Séro Brucella canis - mère + 41 €
- Bilan mortalité néonatale canin :** 206 €  
*Organes du chiot avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) + selles du chiot – pas d'animal entier sup*  
1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus type 1, Leptospira, Brucella  
2. Coprologie 3. Histopathologie  Séro Brucella canis - mère + 41 €
- Bilan infertilité femelle ou mâle :** 152 €  
*Ecouvillon génital ou sperme*  
1. PCR : Mycoplasma, Brucella, Herpesvirus, Parvovirus type 1  
2. Bactériologie/antibiogramme

### Bilans félins

- Bilan respiratoire de base félin :** 120 €  
*Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive (ou LBA tube EDTA)*  
PCR : Bordetella, Calicivirus, Herpesvirus, Mycoplasma felis
- Bilan respiratoire complet félin :** 179 €  
*Ecouvillon sec oro-nasopharynx-conjonctive + LBA tube EDTA + LBA tube sec*  
Bilan respiratoire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
- Bilan oculaire de base :** 120 €  
*Ecouvillon sec cornée-conjonctive*  
PCR : Herpesvirus, Calicivirus, Chlamydia felis, Mycoplasma felis
- Bilan oculaire complet :** 167 €  
*Ecouvillon sec cornée-conjonctive + Ecouvillon charbonné/gélosé cornée-conjonctive + frottis conjonctival*  
Bilan oculaire de base + bactériologie/antibiogramme + cytologie
- Bilan gingivo-stomatite :** 120 €  
*Ecouvillon sec oro-nasopharynx*  
PCR : Herpesvirus, Calicivirus, FeLV, FIV
- Bilan neurologique de base félin :** 141 €  
*LCR tube EDTA*  
PCR : FeLV, FIV, Coronavirus, Herpesvirus, Toxoplasma
- Bilan neurologique complet félin :** 158 €  
*LCR tube EDTA*  
Bilan neurologique de base + cytologie
- Bilan entéropathie félin :** 128 €  
*Selles*  
1. Coronavirus, Giardia, Tritrichomonas (PCR) et Cryptosporidium (Ag)  
2. Parasitologie (helminthes, coccidies et autres protozoaires)
- Bilan hémopathies infectieuses :** 99 €  
*Sang total tube EDTA*  
PCR : FeLV, FIV, Mycoplasma haemofelis (hémobartonellose)
- Bilan PIF « sèche » :** 113 €  
*Sang total tube EDTA + sérum*  
PCR + sérologie + électrophorèse des protéines sériques + AGP
- Bilan PIF « humide » :** 161 €  
*Sérum + épanchement tube EDTA*  
Cytologie + PCR (épanchement) + sérologie + électroph. + AGP
- Bilan interruption de gestation félin :** 257 €  
*Organes fœtaux avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) et fragments de placenta – pas d'animal entier sup*  
1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus, FeLV, FIV, Coronavirus  
2. Bactériologie/antibiogramme 3. Histopathologie
- Bilan mortalité néonatale félin :** 227 €  
*Organes du chaton avec et sans formol (ex. poumon, cœur, foie, rein, rate, intestin) + selles du chaton. – pas d'animal entier sup*  
1. PCR : Herpesvirus, Parvovirus, FeLV, FIV, Coronavirus  
2. Coprologie 3. Histopathologie

## Infectiologie (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2026 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Age : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail : <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red; font-size: small;">Facturation électronique obligatoire en 2026</div>	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafé svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 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>
<b>Informations destinées au RESAPATH</b>  • Pathologie : <input type="checkbox"/> Cutanée <input type="checkbox"/> Auriculaire <input type="checkbox"/> Oculaire <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Urinaire <input type="checkbox"/> Digestive <input type="checkbox"/> Repro. <input type="checkbox"/> 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>	<input type="checkbox"/> Adénovirus type 2 (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) <input type="checkbox"/> Aspergillus sp. (Écouvillon nasopharyngé, LBA, biopsie) <input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) <input type="checkbox"/> Borrelia sp. (Sang total, LCR, synovie) <input type="checkbox"/> Brucellose (Organes foetaux, sperme, écouvillon génital) <input type="checkbox"/> Calicivirus félin (Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA) <input type="checkbox"/> Carré (Sang EDTA, LCR, écouvillon respiratoire, organes) <input type="checkbox"/> Chlamydia felis (Écouvillon conjonctival) <input type="checkbox"/> Coronavirus canin (selles) <input type="checkbox"/> Coronavirus félin / PIF (Sang total, épanchement, LCR, selles) <input type="checkbox"/> Ehrlichia/Anaplasma sp. (Sang total, NL, MO, rate, LCR) <input type="checkbox"/> FeLV (Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes) <input type="checkbox"/> FIV (Sang total, LCR, MO, écouvillon oro-nasopharyngé, organes) <input type="checkbox"/> Giardia sp. (Selles) <input type="checkbox"/> Herpesvirus canin (Ec. génital, oro-nasopharyngé, LBA, organes) <input type="checkbox"/> Herpesvirus félin (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA, organes) <input type="checkbox"/> Leishmaniose (NL, MO, LCR, raclages/biopsies cutanés) <input type="checkbox"/> Leptospirose (Sang total, urine, organes) <input type="checkbox"/> Mycoplasma felis (Écouvillon oro-naso-conjonctival, LBA) <input type="checkbox"/> Mycoplasma haemofelis (Sang total, MO) <input type="checkbox"/> Mycoplasma sp. (Écouvillon oro-naso-conjonctival, génital, LBA) <input type="checkbox"/> Neospora caninum (LCR, encéphale, biopsie musculaire, selles) <input type="checkbox"/> Parainfluenza (Écouvillon oro-nasopharyngé, LBA) <input type="checkbox"/> Parvovirus canin type 1 (Organes foetaux, écouvillon génital) <input type="checkbox"/> Parvovirus canin type 2 (Selles) <input type="checkbox"/> Parvovirus félin (typhus du chat) (Selles, organes foetaux) <input type="checkbox"/> Piroplasmose canine (gibsoni, vogeli & microti) (Sang total) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii (LCR, humeur aqueuse, organes) <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus (Selles)	<input type="checkbox"/> Borréliose Immunoblot (1) <b>39 €</b> <input type="checkbox"/> Ehrlichioses ELISA (2) <b>65 €</b> Ehrlichia canis + Anaplasma phagocytoph. <input type="checkbox"/> Leptospirose ELISA + immunoch. (3) <b>58 €</b> IgG + IgM <input type="checkbox"/> Piroplasmose canine IFI (4) <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Leishmaniose ELISA (5) <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) <b>96 €</b> <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) <b>147 €</b> <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) + (3) + (4) + (5) <b>165 €</b> <input type="checkbox"/> Angiostrongylus vasorum Ag <b>30 €</b> <input type="checkbox"/> Brucella canis RSAT <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Coronavirus félin IFI <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Dirofilariose Ag <b>30 €</b> <input type="checkbox"/> FeLV ELISA <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> FIV ELISA <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Leptospirose MAT (22 serovars) <b>58 €</b> <input type="checkbox"/> Neosporose (IgM + IgG) IFI <b>45 €</b> <input type="checkbox"/> Sarcoptes scabiei ELISA <b>41 €</b> <input type="checkbox"/> Toxoplasmose (IgM + IgG) ELISA <b>45 €</b> <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – canin (*) <b>60 €</b> Maladie de Carré + Hépatite + Parvovirose <input type="checkbox"/> Contrôle d'immunité – félin (*) <b>60 €</b> Herpesvirus + Calicivirus + Panleucopénie (*) : 1 sérologie (entourer SVP) = <b>30 €</b> 2 = <b>51 €</b>
<input type="checkbox"/> Bactériologie (aéro-anaérobie + antibiogramme) <b>65 €</b> <i>Bactériologie supplémentaire : 25 €</i> <input type="checkbox"/> Mycologie <b>40 €</b> <i>Mycologie supplémentaire : 15 €</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie <b>80 €</b> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Cytologie <b>86 €</b> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Myco. + Cytologie <b>106 €</b> <input type="checkbox"/> Identification bactérienne seule <b>56 €</b> <input type="checkbox"/> Hémostase + antibiogramme <b>80 €</b> <input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie urinaire (ECBU) <b>63 €</b> <input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes (Dermatophytes, acariens) <b>15 €</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Conditionnement pour la PCR :</b>            Sang total et autres liquides : <b>tube EDTA</b>            Écouvillon (ou cytobrosse) : <b>sec</b>            Selles, organes, biopsies : <b>flacon ou tube sec</b> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Rage et autres analyses export :</b>            Demande d'examen spécifique (vetodiag.fr)         </div>
<b>Coprologie</b> <input type="checkbox"/> Coproscopie (1) <b>30 €</b> <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann + 21 € Recherche de nématodes pulmonaires <input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) <b>65 €</b> Incluant Campylobacter et Salmonella <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) <b>75 €</b> <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag <b>24 €</b> <input type="checkbox"/> Recherche des toxines de Clostridioides perfringens et difficile <b>60 €</b>	<b>48 € / PCR</b> Si plusieurs PCR <u>sur le même prélèvement</u> : 2 PCR : <b>78 €</b> 3 PCR et plus : <b>21 € / valence supplémentaire</b>	

## Examen cytologique canin et félin – 2026

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

**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. Localisation : \_\_\_\_\_

2. Taille : \_\_\_\_\_

3. Croissance :  Lent     Rapide

4. Forme :  Masse/Nodule     Diffus

5. Consistance :  Mou     Ferme     Dure

6. Mobilité :  Mobilisable     Adhérée

### Nœud(s) lymphatique(s)

1. Localisation : \_\_\_\_\_

2. Adénomégalie :  Isolé     Régional     Généralisé

3. Croissance :  Lent     Rapide

4. Bilan d'extension :  Non     Oui : \_\_\_\_\_

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

### 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)

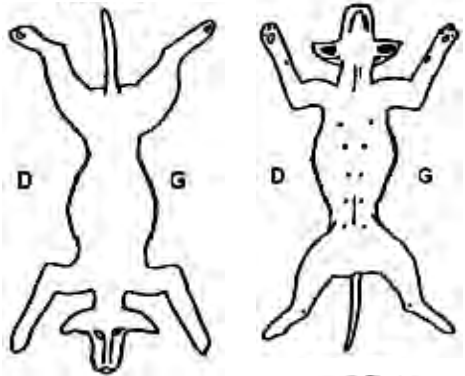
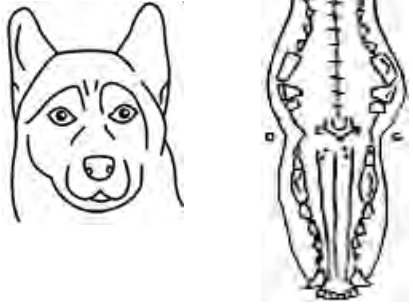
CPSE Hyperplasie bénigne de la prostate (serum)     Carcinome vésical mutation BRAF (urine)     ECBU     RPCU     Analyse de calcul urinaire

Facteurs rhumatoïdes (serum)     Anticorps anti-nucléaires (serum)     Autre : \_\_\_\_\_

## Tarifs de cytologie 2026 (TTC)

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

## Examen histopathologique canin et félin – 2026

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Age : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 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'examens : 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 :			
<input type="checkbox"/> Pièce d'exérèse complète. <input type="checkbox"/> Pièce d'exérèse partielle / fragment <input type="checkbox"/> Biopsie(s) <input type="checkbox"/> Prélèvement(s) d'autopsie - pas d'animal entier svp			
Localisation / organe :			
Description de l'apparence macroscopique :			
→ <b>Infectiologie</b> 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 (TTC)

Pièces d'exérèse	1 ou 2 prélèvements	70 €
	≥ 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 €
	≥ 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)

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

### 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.

### Informations cliniques

Date de récolte du serum : \_\_\_\_\_

Age d'apparition des premiers symptômes : \_\_\_\_\_

Principaux symptômes :

Prurit     Otite     Respiratoire

Saisonnalité :

Printemps     Été     Automne     Hiver     Toute l'année

Autres signes cliniques :

Environnement :

Intérieur     Extérieur     Mixte

Traitement en cours :

Oui : précisez svp \_\_\_\_\_

### Choix 1 : test complet

1.5 ml sérum

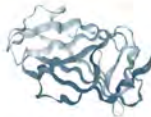
Dosage détaillé des IgE – 130 extraits et composants moléculaires testés **232 €**

#### EXTRAIT



Extrait d'allergènes

#### COMPOSANTS MOLÉCULAIRES



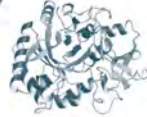
Der f 2  
Famille NPC2



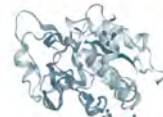
Der f 3  
Trypsine



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 €**

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)

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

Vétérinaire *	Patient *	Propriétaire *	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Age : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Nom : Adresse : E-mail : <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Facturation électronique obligatoire en 2026</span>	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si groupe/réseau : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 € Commande de matériel : <a href="http://www.vetodiag.fr">www.vetodiag.fr</a>

### Informations complémentaires \*

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 : \_\_\_\_\_

<b>Rage</b> <i>0.5 min de sérum</i>	<b>Autres analyses export</b> <i>1 ml min de sang total EDTA et/ou 0.5 min de sérum</i>
<input type="checkbox"/> <b>Dosage des anticorps antirabiques</b> <span style="float: right;"><b>140 €</b></span> <i>Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séronéutralisation réalisée sous accréditation COFRAC</i>  <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>	<input type="checkbox"/> <b>Babesia canis</b> <span style="float: right;"><b>51 €</b></span> <i>IFI (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Babesia gibsoni</b> <span style="float: right;"><b>51 €</b></span> <i>PCR + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Dirofilaria immitis</b> <span style="float: right;"><b>51 €</b></span> <i>Ag (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Brucella canis</b> <span style="float: right;"><b>41 €</b></span> <i>Agglutination RSAT (sérum)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Ehrlichia canis</b> <span style="float: right;"><b>41 €</b></span> <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Anaplasma phagocytophilum</b> <span style="float: right;"><b>41 €</b></span> <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Leishmaniose</b> <span style="float: right;"><b>41 €</b></span> <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i>  <input type="checkbox"/> <b>Leptospirose - MAT (sérum)</b> <span style="float: right;"><b>58 €</b></span>  <input type="checkbox"/> <b>Trypanosoma evansi</b> <span style="float: right;"><b>51 €</b></span> <i>Agglutination RSAT (sérum) + Recherche de parasites sur FS (sang total EDTA)</i>

## Génétique canine et féline – 2026 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : N° puce : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisé(e) <input type="checkbox"/> Non stérilisé(e)	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse : <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;">Facturation électronique obligatoire en 2026</div> E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 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

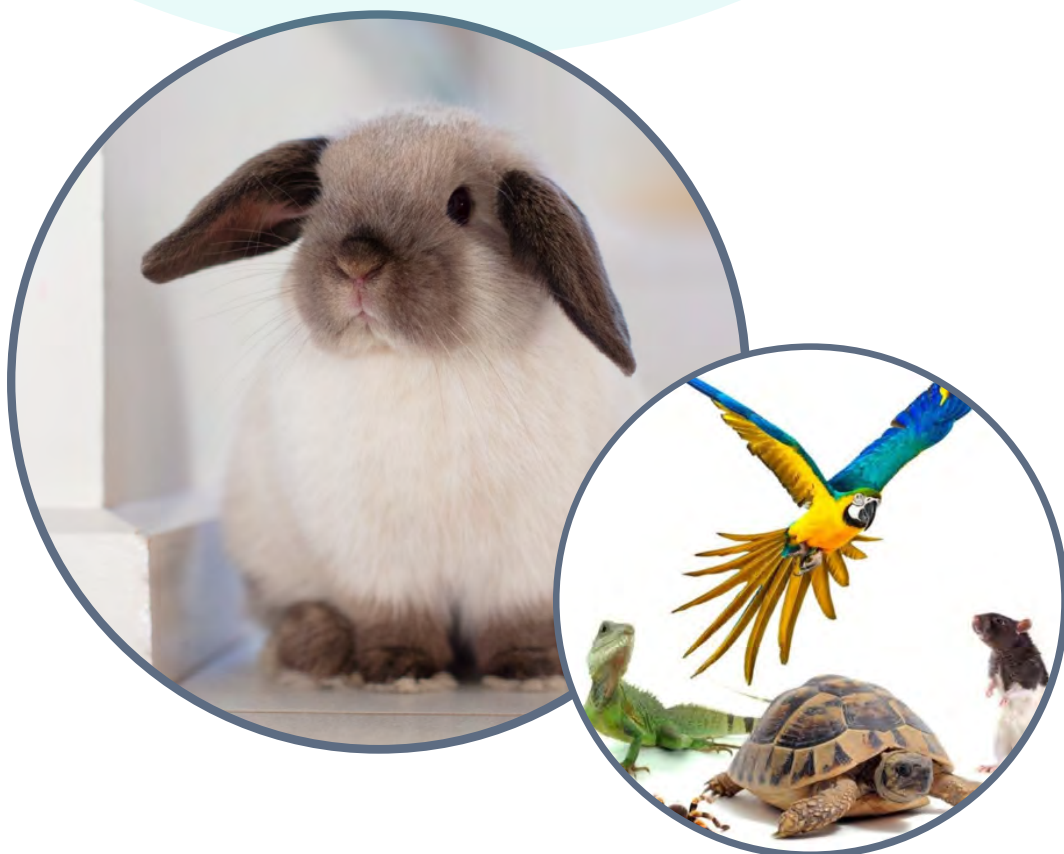
## Analyses génétiques félines

Maladies génétiques	Autres tests génétiques
<p><b>IMPORTANT : voir le tableau en annexe pour le choix des maladies selon la race</b></p> <input type="checkbox"/> Atrophie musculaire spinale SMA <input type="checkbox"/> Atrophie progressive de la rétine APR-rdAC / APR-B <input type="checkbox"/> Cardiomyopathie hypertrophique HCM1 / HCMc <input type="checkbox"/> Déficit en pyruvate kinase PKDef <input type="checkbox"/> Gène "Fold" (TRPV4) FOLD <input type="checkbox"/> Glycogénose type 4 GSD4 <input type="checkbox"/> Polykystose rénale PKD <p style="text-align: center;">1 à 3 tests à sélectionner selon la race <span style="float: right; color: red;">tarif unique à 45 €</span></p> <p><b>Les packs maladies génétiques</b></p> <input type="checkbox"/> Pack essentiel (1) : <span style="float: right; color: red;">96 €</span> 1 à 3 maladies génétiques + pack 4 couleurs (loci A, B, C, D) <input type="checkbox"/> Pack essentiel ID (2) : <span style="float: right; color: red;">126 €</span> Pack essentiel (1) + Identification génétique <input type="checkbox"/> Pack Premium : <span style="float: right; color: red;">138 €</span> Pack essentiel ID (2) + Groupage sanguin (GS ADN) * <small>* Groupage sanguin (GS ADN) non disponible pour les races suivantes : Angora Turc, Bengal, Chausie, European Shorthair, Ragdoll, Savannah, Sibérien et Sphynx.</small>	<p><b>Identification génétique</b></p> <input type="checkbox"/> Identification génétique (inclut 1 filiation offerte) <span style="float: right; color: red;">30 €</span> <input type="checkbox"/> Filiation supplémentaire par portée <span style="float: right; color: red;">15 €</span> <input type="checkbox"/> Identification génétique + Groupe Sanguin (ADN) <span style="float: right; color: red;">45 €</span> <p><b>Tests de couleur et longueur de pelage</b></p> <input type="checkbox"/> Pack 4 couleurs (loci A, B, C, D) <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Locus E (Norvégien uniquement) <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Locus W <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Locus WB (Sibérien/British uniquement) <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Charcoal (Bengal uniquement) <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Blotched/Mackerel tabby <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Ticked tabby <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Dominant blue eyes (Maine Coon uniquement) <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <input type="checkbox"/> Longueur de pelage <span style="float: right; color: red;">63 €</span> <p><b>Groupage sanguin *</b></p> <input type="checkbox"/> GS (ADN) <input type="checkbox"/> GS (sérologie sur tube EDTA) <span style="float: right; color: red;">33 € / 24 €</span> <input type="checkbox"/> GS (ADN et sérologie sur tube EDTA) <span style="float: right; color: red;">45 €</span>

## Analyses génétiques canines

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

# Demandes d'analyses NAC 2026



## Biologie & Infectiologie NAC (mammifères, oiseaux, reptiles) - 2026 (tarifs TTC)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau <input type="checkbox"/> Reptile  Espèce :                  Sexe : Age :	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires Nom : Adresse :  E-mail : <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Facturation électronique obligatoire en 2026</span>	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 € Commande de matériel : <a href="http://www.vetodiag.fr">www.vetodiag.fr</a>

### 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 69 €  
 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 78 €  
 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 60 €  
 NF (hémoglobine, hématocrite, numération et formule leucocytaires manuelles), frottis sanguin  
 Acide urique, urée, calcium, phosphore, ASAT, CK, protéines totales, albumine

Hématologie <i>0.3 ml min sang total EDTA</i>	Biochimie <i>0.3 ml min plasma hépariné / sérum</i>	PCR <i>Sang total &amp; liquide : tube EDTA Écouvillon, biopsie, selles, etc. : milieu sec</i>	Bactériologie et mycologie <i>Liquide, biopsie, selles, etc. : tube ou flacon sec Écouvillon : charbonné/gélosé</i>
<input type="checkbox"/> NF standard (mammifère) <span style="float: right;">22 €</span> <input type="checkbox"/> NF standard + FS (mammifère) <span style="float: right;">40 €</span> <input type="checkbox"/> NF manuelle + FS (oiseau/reptile) <span style="float: right;">48 €</span> <input type="checkbox"/> Frottis sanguin <span style="float: right;">30 €</span>	<input type="checkbox"/> Acide urique <span style="float: right;">9 €</span> <input type="checkbox"/> Acides biliaires X2 <span style="float: right;">40 €</span> <input type="checkbox"/> Albumine <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> ALAT <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> ASAT <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Bilirubine <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore <span style="float: right;">12 €</span> <input type="checkbox"/> Cholestérol <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> CK <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Créatinine <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Électroph. Protéines <span style="float: right;">35 €</span> <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> , HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> <span style="float: right;">21 €</span> <input type="checkbox"/> Fructosamine <span style="float: right;">23 €</span> <input type="checkbox"/> GGT <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Glucose <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Magnésium <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> PAL <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Protéines totales <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Protéine C Réactive <span style="float: right;">30 €</span> <input type="checkbox"/> SAA Serum Amyloid A <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> Triglycérides <span style="float: right;">6 €</span> <input type="checkbox"/> Troponine I <span style="float: right;">36 €</span> <input type="checkbox"/> Urée <span style="float: right;">6 €</span>	<input type="checkbox"/> ADV (maladie Aléoutienne) <i>Sang total EDTA, écouv. rectal, LCS, organes</i> <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <i>Écouvillon oropharyngé + cloacal</i> <input type="checkbox"/> Circovirus (PBFD) <i>Plumes + sang total EDTA</i> <input type="checkbox"/> Coronavirus entérique et systémique <i>Selles</i> <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi <i>Urine, rein, LCS</i> <input type="checkbox"/> Giardia sp. <i>Selles</i> <input type="checkbox"/> IBV (bronchite infectieuse) <i>Écouvillon trachéal ou oro-pharyngé</i> <input type="checkbox"/> Maladie de Carré <i>Sang EDTA, LCR, écouv. respiratoire, organes</i> <input type="checkbox"/> Mycobacterium sp. <i>Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés</i> <input type="checkbox"/> Mycoplasma sp. <i>Organes, LBA, raclages/biopsies cutanés</i> <input type="checkbox"/> Myxomatose sp. <i>Écouv. conjonctival, nasal, génital, rectal</i> <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <i>LCS, organes</i> <i>N'hésitez pas à nous contacter pour d'autres PCR ne figurant pas dans cette liste</i> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">1 test : 53 € test(s) suivant(s) : 30 €</div>	<input type="checkbox"/> Bactériologie (aéro-anaérobie) <span style="float: right;">65 €</span> <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Mycologie <span style="float: right;">40 €</span> <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Bactériologie + Mycologie <span style="float: right;">80 €</span> <i>site : _____</i> <input type="checkbox"/> Hémoculture <span style="float: right;">80 €</span> <input type="checkbox"/> Examen direct de poils/croûtes <span style="float: right;">15 €</span>
<h4 style="text-align: center;">Endocrinologie</h4> <i>0.3 ml min plasma hépariné / sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> Œstradiol <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> Progestérone <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> Testostérone <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> T4 totale <span style="float: right;">25 €</span>			<h4 style="text-align: center;">Sérologie</h4> <i>Tube sec</i> <input type="checkbox"/> Aspergillose <span style="float: right;">41 €</span> <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi <span style="float: right;">41 €</span> <input type="checkbox"/> Leptospirose <span style="float: right;">58 €</span> <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <span style="float: right;">45 €</span>
<h4 style="text-align: center;">Urologie</h4> <i>3 ml minimum d'urine</i> <input type="checkbox"/> Cytologie urinaire <span style="float: right;">39 €</span> <input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie (ECBU) <span style="float: right;">63 €</span> <input type="checkbox"/> RPCU <span style="float: right;">15 €</span> <input type="checkbox"/> Analyse de calcul urinaire <span style="float: right;">45 €</span>			<h4 style="text-align: center;">Coprologie</h4> <input type="checkbox"/> Coproscopie (1) <span style="float: right;">30 €</span> <input type="checkbox"/> + Méthode de Baermann Nématodes pulmonaires + 21 € <input type="checkbox"/> Bactériologie des selles (2) <span style="float: right;">65 €</span> Incluant Campylobacter et Salmonella <input type="checkbox"/> Forfait (1) + (2) <span style="float: right;">75 €</span> <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Ag <span style="float: right;">24 €</span>

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

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Mammifère <input type="checkbox"/> Oiseau <input type="checkbox"/> Reptile  Espèce :                  Sexe : Age :	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires  Nom :  Adresse :  E-mail : <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Facturation électronique obligatoire en 2026</span>	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp <input type="checkbox"/> Prépaiement par CB sur vetodiag.fr <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire  Envoi Chronopost ou France Express : + 15,00 € Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 € Commande de matériel : www.vetodiag.fr

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

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

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

### Liquide

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

### Hémato-cytopathologie

- Examen de frottis sanguin (joindre NF + tube EDTA svp)                     Myélogramme (joindre NF + FS svp)

## HISTOPATHOLOGIE

Nature du prélèvement :

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

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 (TTC)

Cytologie d'un liquide : **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 : **85 €**