

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 :	E-mail : <small>[Facturation électronique obligatoire en 2026]</small>	E-mail : <small>[Facturation électronique obligatoire en 2026]</small>
E-mail :	Stationnement de l'équidé : (code postal ou département)	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) : _____
 Épanchement : ☐ Pleural ☐ Péritonéal ☐ Lavage utérin
Urine : ☐ Miction ☐ Cathétérisation
 LCR : ☐ Lombaire ☐ Occipital

Hémato-cytopathologie et autre site

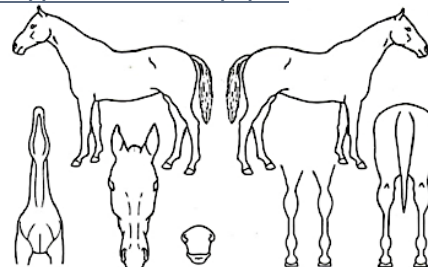
- ☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF svp) ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp) ☐ autre site : _____

HISTOPATHOLOGIE

Nature du prélèvement :

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

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



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

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

Tarifs de cytologie et d'histopathologie 2026 (TTC)

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) - <u>pas d'animal entier svp</u> : 120 € Immunohistochimie 1 marqueur : 75 € (+ 25 € par marqueur supplémentaire)
---	---