

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] E-mail :	[Facturation électronique obligatoire en 2026] E-mail :
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

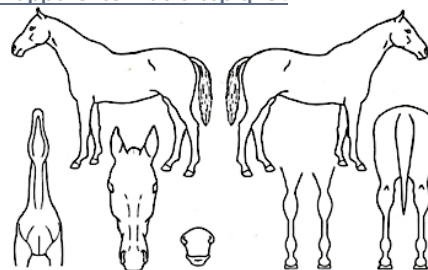
- ☐ Examen de frottis sanguin (joindre NF svp)
 ☐ Myélogramme (joindre NF + FS svp)
 ☐ autre site : _____

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 (tarifs € TTC VetFamily)

Cytologie des liquides : 49,30
 Cytologie 1 site : 42,50
 Cytologie 2 sites et plus : 59,50
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : 47,60
 Examen de frottis sanguin : 25,50

Histopathologie 1 ou 2 sites : 66,50
 Histopathologie ≥ 3 sites ou autopsie simple (1 à 6 prélèvements) : 80,75
 Biopsie musculaire ou biopsie de moelle osseuse : 76,00
 Autopsie complète (≥ 7 prélèvements) - pas d'animal entier svp : 114,00
 Immunohistochimie 1 marqueur : 75,00 (+ 25 € par marqueur supplémentaire)