

Examen histopathologique 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 : Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail :	Si facturation : coordonnées complètes obligatoires ☐ Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agraffer svp ☐ Prépaiement par CB sur vetodiag.fr ☐ Facturer vétérinaire Si groupe/réseau : _____ ☐ Facturer propriétaire Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

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

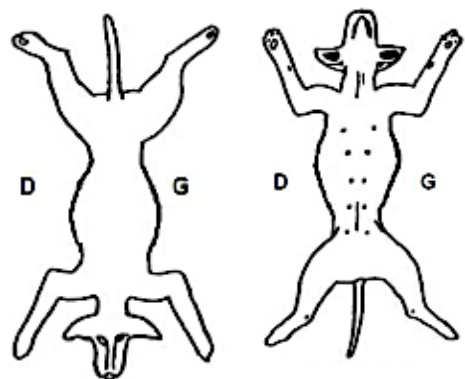
Pour les suivis d'examen, merci de préciser la référence du dossier antérieur : _____

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



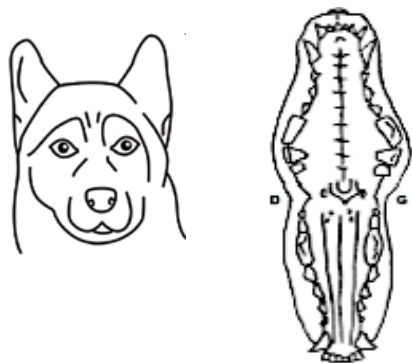
Durée et vitesse d'évolution :

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

Nature du prélèvement :

- ☐ 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.) : _____