

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 : 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 Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire <i>Chronopost / France Express / TCS : + 15,00</i> <i>Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00</i> Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Informations cliniques

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

Liquide

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

Cytologie d'un liquide : 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 : 80,75