

## 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 Chronopost / France Express / TCS : + 15,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 5,00 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 VetaPharma)

Cytologie d'un liquide : 46,40  
 Cytologie 1 site : 40,00  
 Cytologie 2 sites et plus : 56,00  
 Myélogramme (+ frottis sanguin) : 44,80  
 Examen de frottis sanguin : 24,00

Histopathologie 1 ou 2 sites : 66,50  
 Histopathologie ≥ 3 sites ou autopsie : 80,75