ANALYSES CYTOLOGIQUES
TARIFS TTC

TOUTES ESPÈCES

ID LABO

Version : Juillet 2025

VETERINAIRE Cachet

PROPRIETAIRE

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

e-mail :

e-mail :

ANIMAL

Nom chien ☐ chat ☐ autre **Race** Sexe : M ☐ F ☐ Stérilisé(e) oui ☐ non ☐

Date de naissance Identifiant

PRELEVEMENT **Date**

Nombre de lame(s) : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ **Nombre de tube(s) :** 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Dossier suivi à Laboniris : ☐ Référence précédente :

Histologie + Cytologie : Oui ☐ Non ☐ **Important : envois séparés indispensables**

Reservé Laboratoire :

Analyses demandées et tarifs en vigueur (TTC)

Les tarifs sont exprimés TTC.

CYTOLOGIE

Analyse cytologique d'étalements de cytoponction : 1 site (5 lames max) Pour un liquide : examen d'étalements directs ou du culot de centrifugation	**55 €**
Nombre de sites (5 lames par site) ou lames supplémentaires (15 euros par site ou lame supplémentaire) : ..... x 15 € 1 2 3 4 5	+ ☐ €
Analyse cytologique de suivi ou analyse cytologique jointe à une histologie	**45 €**
Analyse d'un liquide* (comptage cellulaire + protéines totales + analyse cytologique) * = Liquide d'épanchement, urine, LBA, liquide synovial : **transmis dans un tube EDTA** en moins de 24h, LCR (acheminement en moins de 2h) + **étalements directs / culot réalisés avant l'envoi**	**60 €**
Frais d'envoi (pré-affranchissement LabOniris)	**8 €**

Pour l'interprétation des étalements :

- Toutes les lames doivent être **identifiées** (site de ponction), **séchées à l'air libre** et **non colorées**.
- Les lames de cytologie doivent être **envoyées séparement** des prélèvements histologiques sinon elles risquent d' être endommagées et ininterprétables.

Demande de kits : Histologie ☐ Cytologie ☐

MONTANT TOTAL DU REGLEMENT : 0 €

☐ Chèque joint à la demande
☐ Chèque/virement à réception de la facture

Les résultats d'analyse ne sont transmis qu'à réception du règlement.

Facturation/justificatif
☐ Clinique vétérinaire
☐ Propriétaire de l'animal
☐ Autre préciser

101, Route de Gachet, CS 50707 44307 Nantes Cedex 3
02 40 68 77 66
contact.laboniris@oniris-nantes.fr

Protocoles de prélèvement, feuilles de demande d'analyse, fiches de conseils de traitement et commande de matériel : **www.laboniris.oniris-nantes.fr**

ANAMNÈSE

PRÉLÈVEMENTS

Masse cutanée ou sous-cutanée **Ponction d'organe interne** **Nœud(s) lymphatique(s)**
Liquide d'épanchement **Liquide céphalorachidien (LCR)** **Liquide de lavage bronchoalvéolaire**
Autres (préciser)

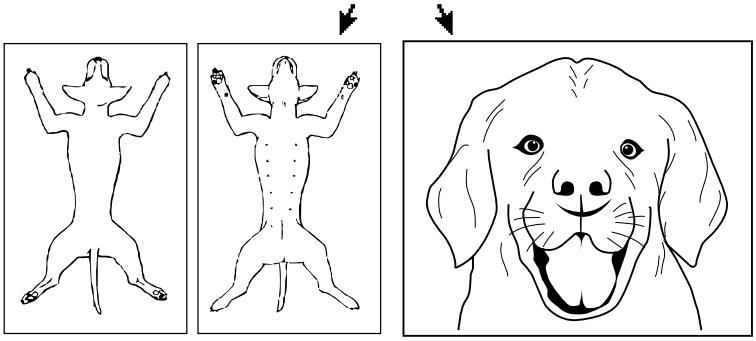
LOCALISATION ANATOMIQUE

Lésion cutanée/sous-cutanée :

Mobilité : Mobilisable Adhérente **Consistance :** Mou Ferme
Taille : **Croissance :** Lente Rapide Inconnue

Localisation :

Cliquer sur la localisation des lésions



ORGANE

Nature des lésions :

Rate Foie Prostate **Autre (précisez) :**

NŒUD(S) LYMPHATIQUE(S)

Localisation :
Adénomégalie : Isolée Régionale Généralisée

LIQUIDE

1-Epanchement : Abdomen Thorax Péricarde
2-Respiratoire : LBA Lavage trachéal
3-Synovie : Articulation(s)
4-Urine : Miction Sondage Cystocentèse
5-Liquide cérébro-spinal : Lombaire Occipital
Autre (précisez) :

RÉSULTATS D'EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

HYPOTHESES DIAGNOSTIQUES :

THÉRAPIE

Traitement reçu :
Dose :
Date de début : Date de fin :
Réponse à la thérapie : Oui Temporaire Non