

**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 : 1    2    3    4    5

Dossier suivi : Référence précédente :

Nature du (des) prélèvements (s) : BIOPSIE    EXERESE    COMPLETE    AUTOPSIE  
PARTIELLE

Reservé LHA :

**ANALYSE DEMANDÉE (cocher la ou les cases)**

Les frais d'affranchissement de 7 euros sont inclus dans les tarifs. Les tarifs sont exprimés TTC.



Pièces d'exérèse conventionnelles :	
1 à 2 pièces	55 €
3 à 4 pièces	65 €
Par pièce supplémentaire	+ 5 €

Pièces d'exérèse particulières :	
Doigt	65 €
Chaîne mammaire avec nœud lymphatique	65 €

Biopsies	
Biopsies cutanées	55 €
Biopsies hépatiques (plusieurs colorations spéciales)	65 €
Biopsies rénales (plusieurs colorations spéciales)	95 €
Biopsies digestives	60 €

Histologie de suivi (après examen cytologique, récurrence locale, bilan d'extension)	35 €
--	------

Histologie + cytologique (Si envoi de cytologie en même temps que histologie (cytologie de la masse prélevée ou du nœud lymphatique de drainage, notamment), faire deux envois séparés et rajouter 10 € de frais)	+ 10 €
---	--------

Demande de kits d'histologie (cocher si besoin de kits)                    de cytologie

**MONTANT TOTAL DU REGLEMENT :**

Règlement                    Chèque joint à la demande                    CB/en ligne/chèque/virement à réception de la facture

Facturation/justificatif

Clinique vétérinaire  
Propriétaire de l'animal  
Autre préciser

€

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



## RENSEIGNEMENTS

### Commémoratifs :

Depuis :

### Localisation et aspect macroscopique :

### Résultats d'examens complémentaires :

### Hypothèses diagnostiques :

### Thérapie :

Traitement reçu :

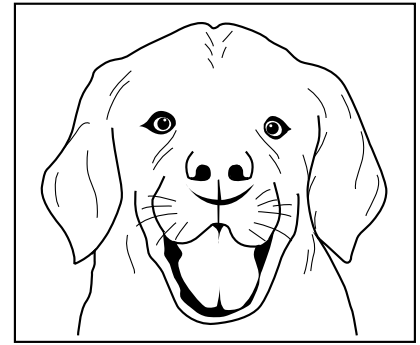
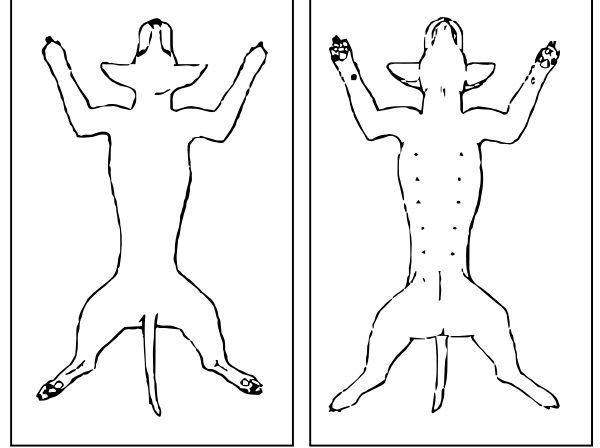
Dose :

Date de début :

Date de fin :

Réponse à la thérapie : Oui      Temporaire      Non

Cliquer sur la localisation des lésions



## RENSEIGNEMENTS DERMATOLOGIE

### Nature des lésions :

Érythème	Purpura	Macules
Vésicules	Bulles	Pustules
Papules	Squames	Nodules
Kystes	Alopécie	Croûtes
Comédons	Lichenification	Erosions/ulcérations
Hypopigmentation		Hyperpigmentation

Autres :

### Prurit :

Oui      Non      Intensité

### Ectoparasites :

Puces      Autres

### Traitements antérieurs - durée et réponse :

### Autres commémoratifs :

### Résultats d'examen complémentaires (parasitologie, mycologie, bactériologie, endocrinologie, numération et formule sanguine, autre) :

### HYPOTHESES DIAGNOSTIQUES :