

**FEUILLE DE COMMÉMORATIFS Cytologie**

**Lames** : identifiées au crayon à papier (nom, site de ponction), séchées à l'air, sans fixation, non colorées, non recouvertes de lamelles, sans vapeurs de formol environnantes, dans conditionnement de transport spécial fourni sur demande.  
**Liquides** : les cellules se conservant mal dans les liquides, il est préférable de transmettre deux étalements, un direct et un du culot de centrifugation, réalisés au chevet du malade (non fixés, non colorés) ou à défaut un Tube EDTA à 4°C (sur glace fondante) transmis dans les 24H.

**VOTRE ENVOI**

Chèques à l'ordre du LAPVSO  
Merci d'agrafer le chèque  
Se référer à la grille tarifaire téléchargeable

Date d'envoi : ...../...../.....

EN PAQUETS SÉPARÉS

SUIVI  Référence Antérieure : .....

Règlement joint   
Envoyer facture acquittée   
Règlement suit   
A facturer au propriétaire   
A facturer au vétérinaire

Vétérinaire:	(S'il y a lieu) Vétérinaire référent :	Propriétaire :
--------------	--	----------------

Animal : Nom : ..... Espèce : ..... Race : ..... Age : .....  
Mâle  Castré  Femelle  Stérilisée  Couleur/robe : ..... Identification :

**VOS PRÉLÈVEMENTS**

Nombre de Tubes EDTA .....  
Nombre de lames .....

- Cytoponction à l'aiguille fine
- Carottage à l'aiguille
- Calque
- Cytobrossage
- Myélogramme
- Frottis sanguin
- Etalements directs
- Etalements de culot
- Autre

- Commémoratifs, symptômes cliniques :
- Suspensions diagnostiques :
- Traitements reçus :
- Résultats du bilan d'extension :
- Résultats de l'imagerie :  Radiographies  Echographie  Scanner  IRM

**ASPECT MACROSCOPIQUE DES PRÉLÈVEMENTS**

LIQUIDES

- Incolore / Eau de Roche
- Rosé/ sérohémostatique
- Rouge franc / sanguin
- Jaune vif
- Jaune pâle
- Vert / orange
- Blanc / lait fraise / Chyleux
- Autre

- Limpide
- Trouble
- Flocculats
- Dépôts
- Visqueux

+ ++ +++  
Taux de Protéines g/l :

LÉSIONS SOLIDES

- Unique
- Hypertrophie
- Adénomégalie
- Durée d'évolution :
- Taille :
- Forme :
- Localisation :
- Multicentrique
- Masse
- Nodule
- Plaque diffuse
- Isolée
- Généralisée

## NATURE DES PRÉLÈVEMENTS ET DE L'ANALYSE DEMANDÉE

### Hématocytopathologie

<input type="checkbox"/> MYÉLOGRAMME	Envoyer : 1. Au moins 3 lames 2. Les données de l'hémogramme le plus récent si possible daté du jour même de la ponction médullaire 3. Un frottis sanguin
<input type="checkbox"/> NUMÉRATION FORMULE SANGUINE	Envoyer un tube EDTA à 4°C sur glace fondante transmis en 24H et des frottis sanguins réalisés au chevet de l'animal
<input type="checkbox"/> FROTTIS SANGUIN réalisés au chevet de l'animal	Quels éléments figurés recherchez-vous : Babésiose Hépatozoonose, Dirofilariose, Hémobartonellose

### Bilan d'extension

Tumeur primitive	Localisation : Nature :		
Zone cytoponctionnée	<input type="checkbox"/> Nœud lymphatique	<input type="checkbox"/> Foie	<input type="checkbox"/> Rate
	<input type="checkbox"/> Moëlle osseuse	<input type="checkbox"/> Sang	Autre

### Nœuds lymphatiques

<input type="checkbox"/> Sous-mandibulaire (s)	<input type="checkbox"/> Inguinal(aux)	<input type="checkbox"/> Axillaire(s)	D	G
<input type="checkbox"/> Pré-scapulaire (s)	<input type="checkbox"/> Poplité(s)	<input type="checkbox"/> Autre :	D	G

### Organes internes

<input type="checkbox"/> RATE*	<input type="checkbox"/> FOIE*	<input type="checkbox"/> REIN	<input type="checkbox"/> PROSTATE	AUTRE
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-------

\* Fournir la NFS et le myélogramme pour interprétation (matériel hématique par nature)

### Masse

<input type="checkbox"/> CUTANÉE	<input type="checkbox"/> SOUS-CUTANÉE	<input type="checkbox"/> DU THORAX	<input type="checkbox"/> DE L'ABDOMEN	AUTRE
----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-------

### Liquide d'épanchement\*\*

<input type="checkbox"/> PÉRICARDE	<input type="checkbox"/> THORAX	<input type="checkbox"/> ABDOMEN	Ancienneté : Ponctions répétées ?
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

\*\* Les cellules se conservant mal dans les liquides, il est préférable de transmettre deux étalements, un direct et un du culot de centrifugation, réalisés au chevet du patient

### Arbre respiratoire

<input type="checkbox"/> LBA **	<input type="checkbox"/> LTB **	<input type="checkbox"/> BROSSAGE ENDOSCOPIQUE	<input type="checkbox"/> CAVITÉ (S) NASALE(S)	D	G
---------------------------------	---------------------------------	--	---	---	---

### Appareil ostéo-articulaire Envoyer des étalements directs

<input type="checkbox"/> LIQUIDE SYNOVIAL	EPAULE <input type="checkbox"/>	CARPE <input type="checkbox"/>	COUDE <input type="checkbox"/>	D	G
	HANCHE <input type="checkbox"/>	GRASSET <input type="checkbox"/>	TARSE <input type="checkbox"/>	D	G

OS

<b>Urine**</b>	MICTION <input type="checkbox"/>	SONDAGE <input type="checkbox"/>	CYSTOCENTÈSE <input type="checkbox"/>		
<b>Œil</b>	CONJONCTIVE <input type="checkbox"/>	SCLÈRE <input type="checkbox"/>	HUMEUR <input type="checkbox"/>	D	G

**Autre**