



↑  
 Consultez nos tarifs  
 via votre Smartphone en  
 scannant ce QR code

## Formulaire pour Histologie Standard

### VOTRE ENVOI

Nombre de pots : .....

Nombre de tubes : .....

Date d'envoi : .....

Total analyse(s) : .....

Prix du chronopost : .....

### VOTRE RÈGLEMENT

**Chèque joint impérativement à l'ordre du LAPVSO**

Envoyer facture acquittée

**A facturer à la clinique vétérinaire**

Le montant total à régler = prix de(s) analyse(s) demandée(s) +  
 prix du chronopost fourni avec nos kits

•Merci d'agrafer le chèque •Une analyse sans règlement ne sera pas traitée

<b>Vétérinaire:</b>	(S'il y a lieu) <b>Vétérinaire référent :</b>	<b>Propriétaire :</b>
Email :	Email :	Email :

**Animal :** Nom : ..... Espèce : ..... Race : ..... Age : .....

Mâle  Castré  Femelle  Stérilisée  Couleur/robe : ..... N° d'identification : .....

### VOS PRÉLÈVEMENTS

AUTOPSIE

**TOTAL de prélèvements**  dont

SUIVI  Réf antérieure .....

..... BIOPSIE ..... FROTTIS

..... PIÈCE OPÉRATOIRE ENTIÈRE ..... FRAGMENT DE PIÈCE OPÉRATOIRE

CPAF<sup>1</sup> Localisation  
 Calque  NL de drainage  
 .....  
<sup>1</sup>CytoPonction à l'Aiguille Fine

Commémoratifs / Symptômes :

Localisation et aspect macroscopique des lésions :

Lésion unique  multicentrique

Durée d'évolution ?

Résultats du bilan d'extension ?

Suspicion clinique :

①  
 ②  
 ③

