

Vétérinaire du Sud-Ouest



Précisez le nombre d'analyses cochées : (Impératif)





Fauille de demande d'evamenc RIODCIEC CLITA NIÉEC

Scotch test:

5

reulle de deman	de d'examens	DIOPSIES	CUTAINEES	v1DERMACN-202
Propriétaire (1)	Anin	nal	Vétér	rinaire (1)
*Nom:	*Nom:		*Nom:	
Si le propriétaire règle, le chèque doit être joint. Si le chèque	*Espèce :		_	
n'est pas joint, merci de renseigner impérativement : *E-mail :	*Race:		*Cachet de la clinique :	
*Adresse postale :				
	*Date de naissance :			
Tél. Propriétaire :			-	
Règlement / Facturation (3)	Sexe : Mâle Femel	e Stérilisé(e)		
Coût des Analyses :	*Identification :			
Coût du Transport :	*Date de la dema	ndo d'overnons	*Code Correspondant :	
• Frais de Dossier (à rajouter si le propriétaire règle au laboratoire) ⁽²⁾ :	Date de la dema	inde d'examens	E-mail :	
• Total :			URGENT	
	Prélèver	nents		
SUIVI Référence antérieure :			cutanées [AHIBP]	
• Total de prélèvements : dont	Biopsie Frottis	Raclage Calque cutané	Trichogramme	
	Pièce opératoire L L		un frottis est envoyé, merci d'aj	outer un formulaire Cytologie.
obligatoire. « Les données personnelles vous concernant sont recueillies par Antech l vos droits, vous pouvez vous reporter à la politique située sur notre site v				s données personnelles, et pour exerce
2) Si le propriétaire règle directement les analyses au laboratoire, que ce soi 8) Par l'introduction de cette demande, le Vétérinaire certifie avoir obtenu l'	it par chèque, virement, ou carte bancaire,	les frais de dossier doivent être ra		ble pour toutes les demandes d'exame
Description clinique de la dermatose :		$\gamma \wedge I$	Localiser Biopsies (x) et Lésions	
		\	sur les sill	nouettes
			Alopécie Cal/Fissure	n Lles n
Localisation et aspect macroscopique de	es lésions :		Cicatrice/Sclérose Collerette	
• B1	D D	G C	Comédons Croûtes	7 ~
	Prur	it 0++++++	Erythème Excoriation	G D
• B2		leur 0 + ++ +++	Kyste Lichénification) (
• B3			Macule / Tache Manchons pilaires	
• B4	(Nodule /Tumeur Papule	
Evolution:	7		Hypopigmentation Hyperpigmentation	
Traitements antérieurs et résultats :		—	Plaque Pustule Squames	
Corticoïdes : Non 🗌 Oui 🔲 Date d'arrê	ót:		Ulcère / Érosion Vésicule / Bulle	7: :
Hypothèses diagnostiques:			Résultats des examens	D G
①			complémentaires Bactériologie :	
2			Cytologie : Endocrinologie :	
3			Mycologie : Raclages :	