



## Feuille de demande d'examens

# CYTOLOGIE

v1LAPVSOCY-2025

### Propriétaire <sup>(1)</sup>

\*Nom : .....

Si le propriétaire règle, le chèque doit être joint. Si le chèque n'est pas joint, merci de renseigner **impérativement** :

\*E-mail : .....

\*Adresse postale : .....

.....

.....

Tél. Propriétaire : .....

### Animal

\*Nom : .....

\*Espèce : .....

\*Race : .....

\*Date de naissance :

Sexe :  Mâle  Femelle  Stérilisé(e)

\*Identification :

### Vétérinaire <sup>(1)</sup>

\*Nom : .....

\*Cachet de la clinique : .....

\*Code Correspondant : .....

E-mail : .....

URGENT

### Règlement / Facturation <sup>(3)</sup>

• Coût des Analyses : .....

• Coût du Transport : .....

• Frais de Dossier (à rajouter si le propriétaire règle au laboratoire)<sup>(2)</sup> : 8 € TTC

• Total : .....

### Prélèvements

\* **Date de la demande d'examens**

\* obligatoire.

(1) « Les données personnelles vous concernant sont recueillies par Antech Laboratories dans le cadre de notre activité de biologie médicale vétérinaire. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, et pour exercer vos droits, vous pouvez vous reporter à la politique située sur notre site web, à l'adresse suivante : <https://www.cerbavet.com/home/donnees-personnelles.html> ».

(2) Si le propriétaire règle directement les analyses au laboratoire, que ce soit par chèque, virement, ou carte bancaire, les frais de dossier doivent être rajoutés au coût des analyses ; c'est valable pour toutes les demandes d'examen.

(3) Par l'introduction de cette demande, le Vétérinaire certifie avoir obtenu l'autorisation du patient de faire procéder aux examens demandés.

## QUELLE(S) ANALYSE(S) SOUHAITEZ-VOUS RÉALISER ?

• Combien de prélèvements ? **(important)**

### CYTOLOGIE Prix TTC (hors transport)

#### CYTOLOGIE

Les **cases rouges** doivent être remplies impérativement.

Nombre de prélèvement(s)   Nombre de tube(s) EDTA (si liquide)

**Attention** : pour éviter que les inscriptions sur les lames s'effacent, elles doivent être réalisées au crayon de papier sur verre dépoli.

#### LAMES / Cytologie

- 1 site [ ACYLA ] 60 €  2 sites [ ACYL2 ] 80 €  3 sites [ ACYL3 ] 100 €  
 4 sites [ ACYL4 ] 120 €  5 sites [ ACYL5 ] 140 €

Noeuds lymphatiques : [ ACYLN ] (plusieurs ganglions = un site) 60 €

#### LIQUIDES BIOLOGIQUES / Cytologie

- LCR (avec comptage et protéines) [ LCRV ]  +/-  Réfrigéré 70 €  
 Liquide d'épanchement (avec comptage et protéines) [ ACYLI ]  +  Réfrigéré 70 €  
 Bilan 2 Sites (liquide biologique + masse/organe) [ ACYBI ]  +  Réfrigéré 82 €  
 LBA [ ACYLB ] (avec comptage) 1 tube  Réfrigéré 70 €  
 Autres liquides (Kyste, Synovie, etc.) [ ACYLZ ] 1 tube  Réfrigéré 70 €  
 Protéines dans LCR [ LCRPT ]  Réfrigéré 10 €  
 Glucose dans LCR [ LCRGL ]  Réfrigéré 10 €

#### BILANS

(En cochant un Bilan, toutes les analyses seront réalisées et facturées. Si vous ne souhaitez qu'une partie des analyses il faut donc cocher ces analyses individuellement dans les rubriques correspondantes.)

- Bilan Histopathologie / Cytologie [ AHICY ] prix par site 125 €  
 Bilan Cytologie / Bactériologie [ CYBAC ] prix par site 131 €

## COMMÉMORATIFS CLINIQUES (indispensables)

Joindre les résultats des examens complémentaires.

1. Anamnèse (Historique, Évolution, etc.) :

2. Résultats des examens complémentaires de :

a. Biologie médicale : .....

b. Imagerie médicale : .....

3. Quels sont les traitements : .....

## LÉSIONS (CYTOLOGIE)

1. Site de prélèvement : .....

2. Aspect macroscopique (description) : .....

3. Taille : .....

4. Evolution, fluctuations : .....

5. Hypothèses diagnostiques : .....

## CYTOLOGIE

**ATTENTION !** Ne pas mettre les lames et les pots de formol dans le même sachet car les vapeurs de formol altèrent les cellules.

Type de prélèvement :  Cytoponction à l'aiguille fine  Calque  
 Étalements directs  Étalements de culot  Autre : .....

Nature et origine du prélèvement :

Liquide biologique : faire un étalement direct (car altération rapide des cellules) + déposer les liquides dans un tube EDTA

Épanchement :  Abdominal  Thoracique  Péricardique  
 Synovie  LBA  LTB  
 Urine, préciser mode de recueil : .....  Autre : .....

Nœuds lymphatiques : préciser le(s)quel(s) : .....

Organes : préciser le(s)quel(s) : .....

Autre, préciser : .....

## SITE DE PRÉLÈVEMENT

