

ANALYSE CYTOLOGIQUE

téléchargeable sur www.azurvet-lab.fr

VÉTÉRINAIRE (obligatoire) :

Cadre tampon

PROPRIÉTAIRE (nom, prénom, adresse) :

Dr Benoit RANNOU
Vétérinaire, DipACVP & ECVCP
Spécialiste en Biologie Médicale

Cadre réservé au laboratoire

ANIMAL

Nom :

Date de naissance :

Espèce : Chien Chat Cheval Bovin Furet Autre

Race : Sexe : M F Castré : oui non

ANAMNÈSE

RÈGLEMENT

- Chèque joint à l'ordre d'AZURVET
 Facture au vétérinaire Paiement par téléphone
Merci d'indiquer le n° de tél. du propriétaire
 Coursier (Dept. 06 et 83) ou envoi Chronopost :
• Ajouter 14 € au prix de l'analyse
• Coursier : appeler au **04 93 51 64 65**
• Bordereaux Chronopost téléchargeables sur notre site

ENVOI DES RÉSULTATS

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement (sauf en cas de facturation à la clinique)

- Courrier + email Email uniquement
 Copie au propriétaire

DATE DU PRÉLÈVEMENT

Nombre de lames :

Les lames doivent être identifiées au crayon à papier (nom, site) séchées à l'air, non colorées, sans lamelle, préparées à distance de formol ou d'alcool.

Nombre de tubes :

LOCALISATION ANATOMIQUE

LÉSION CUTANÉE

Localisation : Taille : Croissance Lente Rapide Inconnue

Mobilité Mobilisable Adhérente Consistance Mou Ferme Dur

ORGANE

Merci de préciser si la cytoponction a été réalisée dans une masse / nodule

Rate Foie Rein Prostate Autre (précisez) : _____

NŒUD(S) LYMPHATIQUE(S)

Localisation : _____

Adénomégalie : Isolée Régionale
 Généralisée

Croissance : Lent Rapide Inconnue

LIQUIDE

1. Epanchement (1) Abdomen Thorax Péricarde 4. Urine Miction Sondage Cystocentèse

(1) dans un tube EDTA associé à un étalement direct ou après centrifugation

2. Respiratoire LBA Lavage trachéal 5. Liquide cérébro-spinal (2) Lombaire Occipital

(2) nous contacter avant l'envoi

3. Synovie Articulation(s) : _____ Autre (précisez) : _____

HÉMATO-CYTOPATHOLOGIE

Examen de frottis sanguin (3) (3) fournir les résultats de la numération formule

Myélogramme (4) (4) fournir les résultats de la numération formule + un frottis sanguin

TARIFS TTC AU 1^{ER} JANVIER 2023

EXAMEN CYTOLOGIQUE (ponction à l'aiguille fine)		EXAMEN CYTOLOGIQUE D'UN LIQUIDE	
1 site (Nœuds lymphatiques ou organe ou masse cutanée)	45 €	FORFAIT CYTOLOGIE + BACTÉRIOLOGIE (chaque site) (5)	108 €
2 sites (2 organes différents ou 2 masses cutanées)	68 €	FROTTIS SANGUIN	34 €
3 sites	79 €	MYÉLOGRAMME	68 €
Site supplémentaire (4 sites ou +) / par site	17 €	EXAMEN CYTOLOGIQUE DES URINES	
1 liquide articulaire	56 €	culot urinaire	23 €
Plusieurs liquides articulaires	79 €	densité, bandelette et culot	28 €
(5) Tube sec ou écouvillon pour la bactériologie		ECBU (culot + bactériologie)	63 €
		ENVOI PAR CHRONOPOST (bordereau imprimable sur azurvet-lab.fr)	14 €