

ANALYSE CYTOLOGIQUE 2019

téléchargeable sur www.azurvet-lab.fr



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

VÉTÉRINAIRE (obligatoire) :

Cadre tampon

PROPRIÉTAIRE (nom, prénom, adresse) :

ANIMAL

Nom :

Age :

Espèce : Chien Chat Cheval Bovin Furet Autre

Race : Sexe : M F Castré : oui non

ANAMNÈSE

DATE DU PRÉLÈVEMENT

Cadre réservé au laboratoire

RÈGLEMENT

- Chèque joint à l'ordre de AZURVET
- Facturer vétérinaire
- Coursier (Dept. 06 et 83) ou envoi Chronopost :
 - Ajouter 12 € au prix de l'analyse
 - Coursier : appeler au **04 93 51 64 65**
 - Bordereaux Chronopost téléchargeables sur notre site

ENVOI DES RÉSULTATS

- Courrier + email
- Email uniquement
- Copie au propriétaire

PRÉLÈVEMENTS

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 :

Ponction d'organe <input type="checkbox"/>	Masse cutanée <input type="checkbox"/>	LBA ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>
Liquide d'épanchement ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>	Frottis sanguin ⁽²⁾ <input type="checkbox"/>	Myélogramme ⁽³⁾ <input type="checkbox"/>
LCR ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/>	Nœud lymphatique <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) <input type="text"/>

(1) dans un tube EDTA associé à un étalement direct ou après centrifugation (2) fournir les résultats de la numération formule (3) fournir les résultats de la numération formule + un frottis sanguin (4) nous contacter avant l'envoi

LOCALISATION ANATOMIQUE

LÉSION CUTANÉE

Localisation <input type="text"/>	Taille <input type="text"/>	Croissance Lente <input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>
Mobilité Mobilisable <input type="checkbox"/> Adhérente <input type="checkbox"/>	Consistance Mou <input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> Dur <input type="checkbox"/>	

ORGANE

Rate Foie Rein Prostate Autre (précisez)

NŒUD(S) LYMPHATIQUE(S)

Croissance : Lent Rapide Inconnue

Localisation : <input type="text"/>	Adénomégalie : <input type="checkbox"/> Isolée <input type="checkbox"/> Régionale <input type="checkbox"/> Généralisée <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---

LIQUIDE

1. Epanchement Abdomen <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> Péricarde <input type="checkbox"/>	4. Urine Miction <input type="checkbox"/> Sondage <input type="checkbox"/> Cystocentèse <input type="checkbox"/>
2. Respiratoire LBA <input type="checkbox"/> Lavage trachéal <input type="checkbox"/>	5. Liquide cérébro-spinal Lombaire <input type="checkbox"/> Occipital <input type="checkbox"/>
3. Synovie <input type="checkbox"/> Articulation(s) <input type="text"/>	Autre (précisez) <input type="text"/>

HÉMATO-CYTOPATHOLOGIE

Examen de frottis sanguin (joindre résultats NF avec frottis svp) Myélogramme (joindre NF + FS non coloré svp)

TARIFS TTC AU 1^{ER} JANVIER 2019

EXAMEN CYTOLOGIQUE (ponction à l'aiguille fine)		EXAMEN CYTOLOGIQUE D'UN LIQUIDE	
1 site (Noeuds lymphatiques, organe, masse cutanée)	40 €	FROTTIS SANGUIN	25 €
2 sites (2 organes différents, plusieurs masses cutanées)	60 €	MYÉLOGRAMME	55 €
3 sites	70 €	EXAMEN CYTOLOGIQUE DES URINES	
Site supplémentaire (4 sites ou +) / par site	15 €	culot urinaire	20 €
1 liquide articulaire	50 €	densité, bandelette et culot	25 €
Plusieurs liquides articulaires	70 €	ENVOI PAR CHRONOPOST (bordereau imprimable sur azurvet-lab.fr)	12 €

AzurVet pôle Saint-Laurent du Var

BIOLOGIE MÉDICALE

04 93 14 07 65

e-mail : azurvet-lab@orange.fr

386, route de La Baronne - 06700 Saint-Laurent du Var

web : www.azurvet-lab.fr

Envoi de kit d'envoi sur demande (consulter notre site, rubrique « Envoyer un prélèvement »)