

No Client: _____ Tél: _____ ID Animal: _____
Clinique: _____ Propriétaire: _____
Vétérinaire: _____ Référence: _____
Adresse: _____ Espèce: Canin Félin Autre (spécifiez): _____ Âge: _____
Courriel: _____ Sexe: M F Stérilisé Race: _____

- N'hésitez pas à demander la disponibilité des tests qui ne figurent pas sur ce formulaire.
- Notre équipe de service conseils est disponible pour consultation.

Suivi de cas - no commande: _____

ANAMNÈSE

Traitement et/ou vaccination:

Condition suspectée:

Signature:

CYTOLOGIE

CCYTO - Masse/Organe

- Aspiration
- Impression

CFLUA - Fluides corporels

- Liquide abdominal
- Liquide thoracique
- Liquide péricardique
- Liquide synovial
- Liquide céphalo-rachidien
- Comptage cellulaire seulement
- Protéines du fluide seulement

CFLUA - Lavages

- Lavage nasal
- Lavage trachéal
- Lavage broncho-alvéolaire

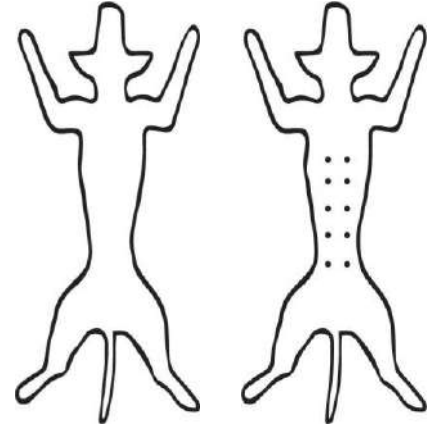
- Moelle Osseuse
- Recherche Cellules LE

HISTOPATHOLOGIE

- CFBX -Histopathologie - 1 à 4 tissus (Animaux de compagnie ou équin)
- CFBX5 - Tissu supplémentaire
- BV7096- Histopathologie – 1 tissu (bovins, petits ruminants, porcins, volailles)
- CFBX - Histopathologie à la suite d'une cytologie (indiquer no de dossier ci-dessous)
- CFBXNEO - Histopathologie spécialisée en oncologie (indiquer no de dossier si applicable)
- CFBXTBR - Révision histopathologie spécialisée en oncologie (indiquer no de dossier ci-dessous)

No de dossier: _____

Localisation de la masse/lésion



Dorsal

Ventral

Date et heure de la mise en formaline: _____

Nombre de tissus soumis: _____

Type d'échantillon soumis:

Dimension de la masse: _____

Apparence de la lésion:

- Surélevée Plate Pédiculée Colorée
- Dure Lisse Ulcérée Circonscrite
- Infiltrante Adhérée Non-adhérée
- Alopécique Douleuruse Prurit

Durée et rythme de croissance:

- Simple Multiple Solide Kystique

site _____

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE MASSE/LÉSION

Veuillez bien identifier les lames, les tubes et les contenants avec le nom du propriétaire et l'origine de l'échantillon.

SVP écrire en lettres moulées