EFFACER

CYTOLOGIE & HISTOPATHOLOGIE

BIOVET
4375, av. Beaudry, Saint-Hyacinthe QC J2S 8W2

1-888-824-6838 • sac@biovet-inc.com

NE RIEN INSCRIRE OU COLLER ICI
ESPACE RÉSERVÉ
NUMÉRO DE COMMANDE BIOVET

- 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.

No Client: _____ Tél: _____ ID Animal: _____

Clinique: _____ Propriétaire: _____

Vétérinaire: _____ Référence: _____

Adresse: _____ Espèce: ☐ Canin ☐ Félin ☐ Autre (précisez): _____ Âge: _____

Courriel: _____ Sexe: ☐ M ☐ F ☐ Stérilisé Race: _____

☐ Suivi de cas - no commande: _____

ANAMNÈSE

Traitement et/ou vaccination:

Condition suspectée:

Signature:

CYTOLOGIE

Masse/Organe

☐	CCYTO	Aspiration
☐	CCYTO	Impression

Fluides corporels

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

Lavages

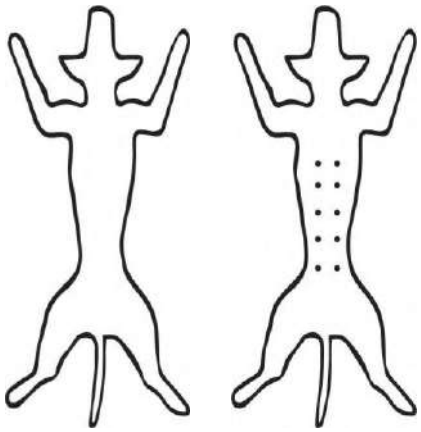
☐	CFLUA	Lavage nasal
☐	CFLUA	Lavage trachéal
☐	CFLUA	Lavage broncho-alvéolaire
☐	CBONE	Moelle Osseuse

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 ☐ Douloureuse ☐ 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