

CYTOLOGIE & HISTOPATHOLOGIE

1-888-824-6838 • sac@biovet-inc.com

- Tous nos formulaires sont disponibles sur notre site Internet.
- 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.

Requérant No Client:

Clinique:

Vétérinaire:

Adresse:

Tél:

Courriel:

Identification de l'animal

Nom de l'animal/Référence:

Propriétaire:

Ville (Prov.):

Espèce: Canine Féline Équine Bovine
 Porcine Autre:

Race:

Âge:

Sexe: M F Stérilisé

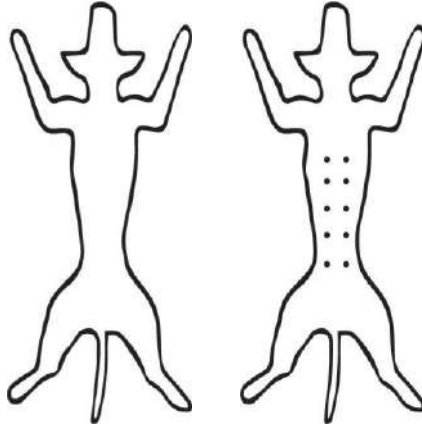
Désirez-vous que les résultats soient transmis à une tierce personne? Si oui, à qui?

Nom:

Courriel:

HISTOPATHOLOGIE

Localisation de la masse/lésion



Dorsal

Ventral

Date et heure de la mise en formaline: _____

Nombre de tissus soumis: _____

Type d'échantillon soumis:

Suivi de cas - n° de commande: _____

Anamnèse

Traitement et/ou vaccination:

Condition suspectée:

Signature:

Dimension de la masse: _____

Apparence de la lésion :

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

Durée et rythme de croissance :

- Simple Multiple Solide Kystique

site _____

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE MASSE/LÉSION

S.V.P. Bien identifier les lames, les tubes et les contenants avec le nom du propriétaire et l'origine de l'échantillon.