

Cadre réservé au laboratoire
Réf. N° :
Cassettes :
Coloration :
Règlt :

HISTOPATHOLOGIE ET CYTOLOGIE VÉTÉRINAIRE
Dr Anne IZEMBART et Dr Julien MICLARD, vétérinaires pathologistes
22 rue René Viviani - 44200 NANTES
tel 09.79.37.89.87 - fax 02.40.12.06.37 - info@ihpveto.fr



DEMANDE D'EXAMEN

Histologie (54 €) Cytologie (45 €) Histo + Cyto (68 €) Immunohistochimie (40 €) Calculs (44 €)

Examen demandé le (Merci de joindre le règlement au prélèvement)

VÉTÉRINAIRE ou tampon

Nom / Clinique :

Adresse :

.....
.....

PROPRIÉTAIRE

Nom :

Adresse :

.....
.....

ANIMAL : Nom / Identification : Analyse(s) antérieure(s) :

Espèce Chien Chat CV Autre : **Age** :

Race : **Sexe** : Femelle Mâle Castré(e)

COMMÉMORATIFS :

Symptômes observés et évolution (durée, date d'apparition) :

.....
.....

Examens complémentaires et traitements éventuels :

.....
.....

Hypothèse(s) diagnostique(s) :

.....
.....

PRÉLÈVEMENTS :

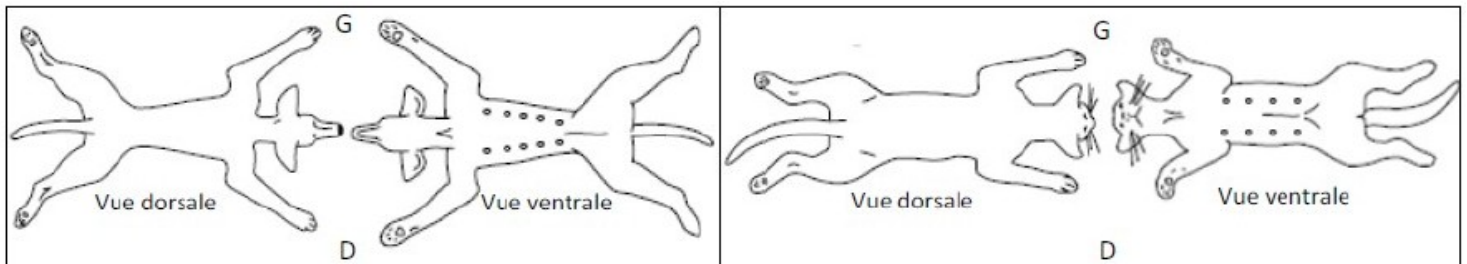
Pièce(s) d'exérèse : En totalité Fragment(s) Biopsie(s) : Cutanée(s) Autre(s)

ASPECT MACROSCOPIQUE (taille, forme, couleur, consistance, rapport avec les tissus sains) :

.....
.....

LOCALISATION (vous pouvez utiliser les profils ci-dessous pour les lésions externes) :

.....
.....



Parallèlement au courrier, nous pouvons vous transmettre vos résultats d'analyse par mail.

Votre adresse m@il :

Si vous souhaitez de nouveaux conditionnements, cochez les cases suivantes et indiquez le nombre :

Petits flacons (10 ml) / nb : Flacons moyens (60 ml) / nb : Grands flacons (150 ml) / nb :

Enveloppes pré-affranchies Portes lames et enveloppes / nb : Fiches de prélèvement(s)