



FORMULAIRE histologie / cytologie

DATE

EXPRESS

PROPRIÉTAIRE

nom _____

rue, n° _____

NP _____ lieu _____

CABINET VÉTÉRINAIRE

RAPPORT PAR

☐ fax

☐ e-mail

☐ poste

☐ LDT

PATIENT

chien ☐ chat ☐

autre: _____

nom _____

race _____

âge _____

sexe _____

n° de puce _____

marque auriculaire _____

MATÉRIEL

nombre de prélèvements: _____

☐ biopsie

☐ tumeur

☐ peau

☐ lames

☐ organes: _____

liquide:

☐ thorax

☐ abdomen

☐ péricarde

☐ synovie

☐ LBA ☐ urine

☐ autre: _____

CODE BARRE / N° DE LABORATOIRE

FACTURATION AU

☐ vétérinaire

☐ propriétaire

☐ autre: _____

COMMÉMORATIFS

thérapie: _____

réponse: _____

TUMEURS

excision complète ☐ partielle ☐

☐ intra-cutanée

☐ sous-cutanée

délimitation:

bonne ☐ mauvaise ☐

consistance: _____

croissance:

lente ☐ rapide ☐

☐ noeuds lymphatiques
régionaux agrandis

DERMATOPATHOLOGIE

☐ ectoparasites

☐ prurit

☐ croûtes

☐ ulcérations

☐ rougeurs

☐ squames

☐ pustules

☐ vésicules

☐ furoncles

☐ hyperkératose

☐ épaissement

☐ alopecie

☐ lésions symétriques

☐ dépigmentation

☐ hyperpigmentation

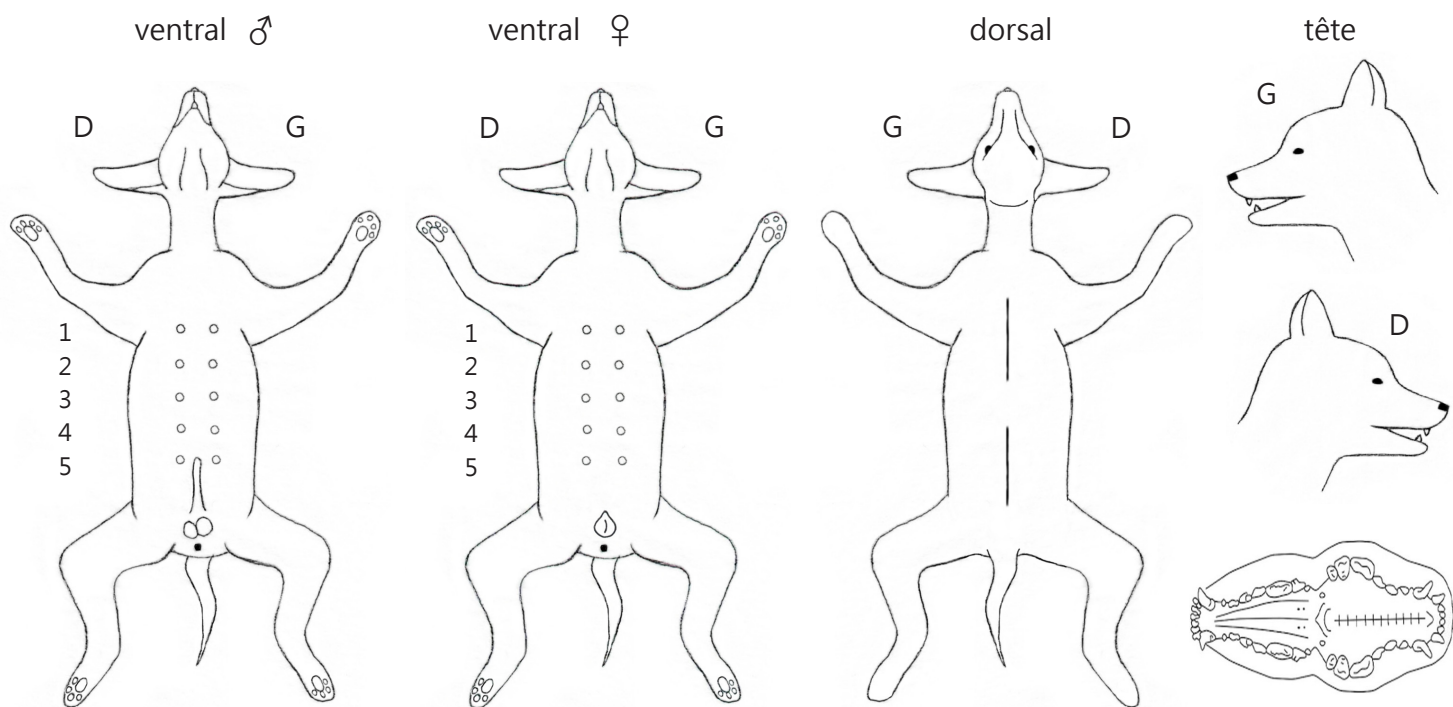
☐ saisonnier

☐ autres animaux touchés

☐ séjour à l'étranger

LOCALISATION DES LÉSIONS & PRÉLÈVEMENTS

Notez les localisations des lésions et marquez les zones de prélèvements avec des croix s.v.p.:



ANALYSES COMPLÉMENTAIRES SOUHAITÉES

bactériologie ☐ mycologie ☐ ectoparasites ☐ profil sanguin ☐ tests d'allergies ☐
 sérologie: _____ PCR: _____ autres: _____

COMMANDE DE MATÉRIEL

sacs coursier	Nombre: <input type="text"/>
enveloppes à bulles avec étiquettes préaffranchies	Nombre: <input type="text"/>
formulaires d'analyses	Nombre: <input type="text"/>
lames et boîtiers	Nombre: <input type="text"/>
réipients pour histologie 5 ml	Nombre: <input type="text"/>
réipients pour histologie 20 ml	Nombre: <input type="text"/>
réipients pour histologie 125 ml	Nombre: <input type="text"/>
réipients pour histologie 300 ml	Nombre: <input type="text"/>

liste de prix ☐

commande en ligne sur
www.kuehnpathologie.ch

REMARQUES
