HISTOPATHOLOGIE CHIEN / CHAT

Tarifs 2024

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Cachet de la clinique - OBLIGATOIRE

Dr :

MAJUSCULES SVP

Nom propriétaire : .....

Nom patient : .....

Espèce : .....

Race : .....

Sexe : ..... Stérilisé : OUI NON

Âge : .....

Nombre et nature d'échantillons

☐ .....

Règlement

☐ Facturation mensuelle à la clinique

☐ Règlement joint

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement

Informations de facturation

Obligatoire (si paiement en ligne par le propriétaire)

Adresse du propriétaire : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Transport des analyses

☐ Dépôt laboratoire INOVIE

☐ Ramassage par coursier INOVIE

☐ Chronopost (12€)

☐ Autre type d'envoi postal / Dépôt au laboratoire

☐ Enlèvement sur demande Chronopost (16€) En ligne sur votre espace MyAnydiag

☐ Coursier Paris et limitrophe (12€)

☐ Course urgente Paris et limitrophe (40€)

Anamnèse / Commémoratifs / Traitements récents ou en cours / Hypothèses diagnostiques :

Histologie

☐ Biopsie si plus de 10 ajouter un site supplémentaire	73 €
☐ Chaîne mammaire, doigt, os, œil ou prélèvement > 10cm	73 €
☐ Pièce d'exérèse (complète ou fragments) 1 à 2 sites	63 €
☐ Mutation c-kit sur 1 exon (8, 9 ou 11)	65 €
☐ Mutation c-kit exon supplémentaire	25 €
☐ Prélèvements issus d'autopsie (à partir de 5 organes, hors encéphale)	110 €
☐ Site supplémentaire	20 €
☐ Immunohistochimie lymphome CD3/CD20 + Ki67	115 €
☐ Ki 67	65 €
☐ Test de monoclonalité (PARR)	150 €

Total de prélèvements : .....Biopsie(s)

.....Pièce(s) opératoire(s) entière(s)

.....Fragment(s) de pièce(s) opératoire(s)

☐ Lésion unique ☐ Lésion multicentrique

Localisation et aspect macroscopique des lésions :

.....

.....

Durée d'évolution : .....

.....

Résultats du bilan d'extension :

.....

.....

.....

Suspicions cliniques :

.....

.....

BIOPSIES CUTANÉES

Informations complémentaires à remplir

Commémoratifs / symptômes : .....

.....

.....

.....

Nombre : .....

Localisation : .....

Aspect macroscopique : .....

.....

.....

Date d'apparition : .....

Évolution : .....

Traitements antérieurs et résultats : .....

.....

Corticoïdes :

☐ Non ☐ Oui Date d'arrêt : .....

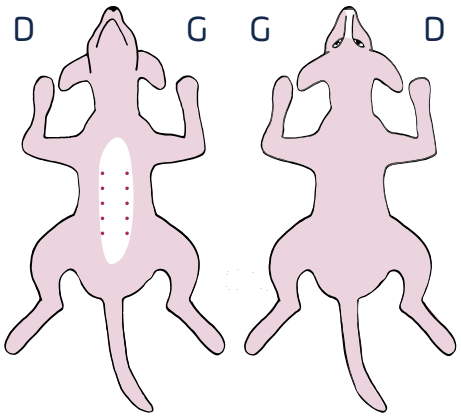
Diagnostic(s) envisagé(s) : .....

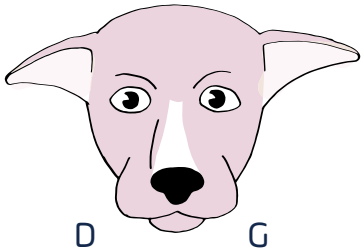
.....

.....

Prurit : ☐ 0 ☐ + ☐ ++ ☐ +++

- ○ Alopécie
- ○ Cal / Fissure
- ○ Cicatrice
- ○ Colerette épidermique
- ○ Comédon
- ○ Croûte
- ○ Erythème
- ○ Excoriation
- ○ Kyste
- ○ Lichénification
- ○ Macule (<1 cm) / Tache
- ○ Manchons pilaires
- ○ Nodule / Tumeur
- ○ Oedème
- ○ Papule
- ○ Hypopigmentation
- ○ Hyperpigmentation
- ○ Plaque
- ○ Pustule
- ○ Squame
- ○ Ulcère / Érosion
- ○ Vésicule (<1 cm) / Bulle





RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Notice importante - transport des analyses d'histologie et de cytologie

Le formaldéhyde est très volatil. Ainsi, veuillez placer vos prélèvements dans un sachet à part, étanche, afin d'éviter toute fuite ou déversement du formol.

À noter également que les lames de cytologie sont particulièrement sensibles aux vapeurs de formol, et que leur contact même bref, entraîne une impossibilité de coloration des lames, et rend de ce fait leur lecture impossible.

Par conséquent, les lames de cytologie doivent impérativement être envoyées dans un sachet séparé de l'histologie.

Laboratoire ANYDIAG - 9 rue de Verdun, 94250 GENTILLY - 0149121102 - contact@anydiag.fr - www.anydiag.fr

LAPV Amboise ANYDIAG - 498 Rue du Château d'Eau, 37530 Chargé - 02 47 23 10 75 - secretariat.amboise@anydiag.fr