



FEUILLE DE COMMÉMORATIFS PRELEVEMENTS D'AUTOPSIE 2019

PROPRIETAIRE Nom : Adresse : Tel :	VETERINAIRE <hr/> ENVOI D'UNE COPIE AU VETERINAIRE REFERENT <input type="checkbox"/> NOM : MAIL :@.....
ANIMAL Nom : M / MC / F / FS Espèce : Age : Race : Puce/tatouage :	<hr/> FACTURATION Au propriétaire <input type="checkbox"/> Au vétérinaire <input type="checkbox"/> Chèque joint <input type="checkbox"/> Facture mensuelle <input type="checkbox"/>
Merci d'agrafer le règlement à la feuille de commémoratifs TARIFS AU VERSO	

Date du prélèvement : / /

Commémoratifs merci de préciser les éventuels traitements ou chirurgies mis en œuvre, les résultats de biochimie et d'hématologie, les antécédents médicaux importants...

Examen macroscopique

- **Aspect extérieur** *peau, muqueuses, orifices*

- **Ouverture des cavités** *embonpoint, épanchements*

- **Appareil respiratoire** *pharynx, larynx, cavités nasales, trachée, poumons*

- **Appareil cardio-vasculaire et rate**

- **Appareil digestif** *cavité buccale, œsophage, estomac, tube digestif, foie, pancréas*

- **Appareil urinaire** *reins, uretères, vessie, urètre*

Examen macroscopique *suite*

• **Appareil reproducteur** *ovaires, utérus, vagin, vulve, placenta/fœtus, glande mammaire, testicules, pénis*

• **Appareil locomoteur** *muscles, os, articulations, moelle osseuse*

• **Système endocrine** *thyroïdes, surrénales, hypophyse*

• **Système nerveux** *méninges, cerveau, moelle épinière, nerfs périphériques*

• **Système lymphatique**

Prélèvements réalisés

Nombre de pot(s) ...

Nombre de prélèvement(s) ...

Organes :

Hypothèses diagnostiques

Vos comptes rendus vous sont envoyés par **mail**

Fax *uniquement sur demande* :

Copie courrier *uniquement sur demande*

Au Propriétaire Au Vétérinaire

Envoi d'une facture acquittée

Vos comptes rendus et vos factures sont également disponibles dans votre espace client en ligne sur notre site : www.vetdiagnostics.fr

Demande de kit à prélèvement *le matériel d'emballage, les bordereaux Chronopost et les feuilles de commémoratifs sont joints*

Pots pour Histologie

S 20 ml

M 60 ml

L 150 ml

Cassettes à biopsie

Portes lames pour Cytologie

Tarifs prélèvements issus d'autopsie :	1 à 10 échantillons	76€
	11 à 15 échantillons	95€
	>15 échantillons	120€

Merci d'agrafer le règlement à la feuille de commémoratifs