

## **VETERINAIRE PRESCRIPTEUR**

Cachet du vétérinaire

A facturer au : □ Propriétaire □	Vétérinaire							
Copie au confrère:								
Copie au propriétaire: ☐ OUI ☐ NON (Les protocoles spécifiquements destinés au pro	priétaire sont envoyés uniquement par mail)							
PROPRIETAIRE								
Nom:	Prénom:							
Adresse:								
CP:								
Localité:								
Tél/GSM:								
E-mail:								
Signature obligatoire du propriétaire:								
Les données à caractère personnel ne sont utilisées que dans le cadre strict du traitement médical et administratif du prélèvement.  ANIMAL								
☐ chien ☐ chat ☐ cheval								
Nom:								
Age: mois	Sexe: ☐ M ☐ F - Castré: ☐ OUI ☐ NON							
Identification:	N° dossier:							

Les demandes d'analyses sont de la responsabilité du propriétaire de l'animal lorsque le document de demande d'analyses est signé par ce dernier,

ou du ressort du prescripteur si ce dernier omet de faire signer la demande d'analyses au propriétaire de l'animal. (\*)

(\*) Conditions générales disponibles sur www.labforvet.be

Analyses Cytologie et anatomo-pathologie

Demande de ramassage de vos prévlèvements :

- par téléphone (secrétariat Laboratoir Olivier: 081 219 311
- par intermet : www.labforvet.be



## Labforvet vous remercie de votre confiance!

Pour une bonne gestion de votre prélèvement et un suivi administratif optimal, merci de :

- Remplir lisiblement en majuscules les coordonnées complètes du
  - Vétérinaire prescripteur
  - Propriétaire de l'animal

Les données à caractère personnel ne sont utilisées que dans le cadre strict du traitement médical et administratif du prélèvement

- Indiquer le destinataire de la facture
- Faire signer la demande par le propriétaire de l'animal

Les demandes d'analyses sont de la responsabilité du propriétaire de l'animal lorsque le document de demande d'analyses est signé par ce dernier, ou du ressort du prescripteur si ce dernier omet de faire signer la demande d'analyses au propriétaire de l'animal.<sup>(\*)</sup>

- Informer ce dernier de la réception prochaine de la facture

Afin d'évaluer précisément le coût de vos analyses, n'hésitez pas à consulter notre module « Devis en ligne » sur le site www.labforvet.be (accessible sans login)

Demande de ramassage : 081 219 311 Permanence vétérinaire : 081 58 40 12 www.labforvet.be

(\*) Conditions générales disponibles sur www.labforvet.be

Par défaut, les prélèvements sont confiés au laboratoire VET DIAGNOSTICS (France) L'envoi chez ANAPETH reste possible à la seule condition d'une demande d'analyse effectuée sur le site www.labforvet.be et sélectionnant cette option spécifique

PRELEVEMENTS D'HISTOLOGIE				PRELEVEMENTS DE CYTOLOGIE							
-	rélèvement :	Noml  ☐ Pièce d'exérèse enti	•		Date de prélè	vement	<b>:</b>	Noi	mbre de lames/tub	es:	
<b>Commémoratifs</b> merci de préciser les éventuels traitements de chirurgie mis en œuvre, les résultats de biochimie et d'hématologie, les antécédents médicaux importants.					<b>Commémoratifs</b> merci de préciser les éventuels traitements de chirurgie mis en œuvre, les résul tats de biochimie et d'hématologie, les antécédents médicaux importants.						
Localisatio	on:										
Aspect macroscopique (nombre, taille, forme)					Nœud lymphatique ☐ Masse cutanée ☐ Liquide biologique <sup>(3)</sup> ☐ Nature :						
					Foie		Frottis sanguin <sup>(1)</sup>		Ponction d'organe	Nature:	
					Rate		Myélogramme <sup>(2)</sup>		Autres	Nature:	
			gauche	droite	(3) Sur tube EDTA ass	e d'un frottis socié à un éto	sanguin, fournir les résultai alement direct ou après cen	trifugatio	on		
do	os	ventre			Aspect macro	scopiqu	ie de la lesion				
Durée d'év	olution:										
Réaction g	ganglionnai	re :			Extension / in	vasion :					
Signes cliniques associés:			Durée d'évolution :								
Résultats o	des examen	s complémentaires et de	s traitements antérieur	s:							
					Hypothèses o	liniques	:				

Hypothèses diagnostiques: