

- Réception des prélèvements à l'espace de Dépôt **COT**
13 chem de la Ménude, 31770 Colomiers, 8h30-12h30/14h-18h00
 Enlèvement sur demande par **transporteur** au **06 80 100 622**
 Autre mode d'acheminement

Mail :

PROPRIÉTAIRE	Nom	ANIMAL	Nom
	Adresse		chien <input type="checkbox"/> chat <input type="checkbox"/> Race
	Tel / Mail		M <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> Age
		Couleur de la robe	

Nature des prélèvements

Nb de biopsies cutanées
 ≥ 3 biopsies pour une lésion locale
 ≥ 5-6 biopsies pour une affection diffuse

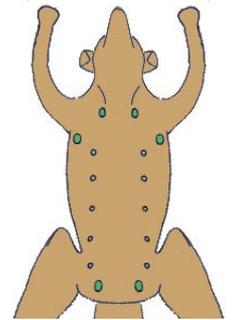
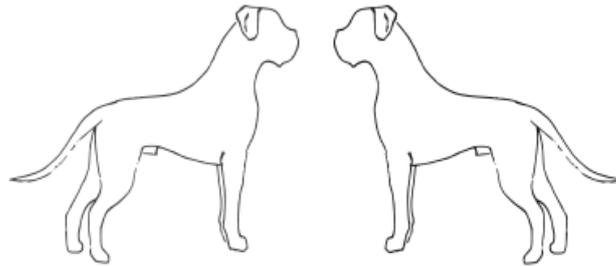
Suivi / Antécédent non oui : ref _____

Biopsies réalisées dans le cadre d'un bilan diagnostique CCpath
 non oui (Remplir fiche « BILANS DIAGNOSTIQUES »)

Coût (voir grille tarifaire) : _____ € Transporteur (+19€) **total** _____ €
 Chèque Facturation vétérinaire

DEMANDE DE KITS

Topographie des lésions et localisation des biopsies



Epidémiologie

Localisation primaire des lésions : Pavillons auriculaires Face Région dorsolombaire
 Pieds Abdomen Cou, Ars Ensemble du corps

Prurit non oui **Contagiosité** non oui
Evolution des lésions aigue chronique (durée = _____) **Saisonnalité** non oui

Aspect macroscopique des lésions :

Atteinte de l'état général et/ou symptômes généraux associés : non oui :

PuPd non oui **Habitat** campagne intérieur chenil **Activité** chasse nage
Altération du comportement sexuel non féminisation baisse activité sexuelle

Antécédents de l'animal : Otite Tumeur : _____ Autres : _____

Bilan

Suspensions diagnostiques : 1 _____ 2 _____
Traitements reçus : Corticoïdes Antibiotiques Autres

Topique

Systémique

COMMEMORATIFS ET DESCRIPTION DES LESIONS