

**Dr Catherine LE FOLL**  
06 80 10 06 22  
www.ccpath.fr

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

Mail :

PROPRIETAIRE	Nom
	Adresse
	Tel / Mail

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

**Nature des prélèvements**

Suivi / Antécédent  non  oui : ref \_\_\_\_\_

Examen réalisé 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

**Commémoratifs chez une FEMELLE**

Âge des premières chaleurs : \_\_\_\_\_ Cycles réguliers  NON  OUI (durée : \_\_\_\_\_)

Nb total de gestation : \_\_\_\_\_ \*Dont menée à terme \_\_\_\_\_ \*Dont avortement: \_\_\_\_\_

Nb de saillies/IA sans gestation (Infécondité) : \_\_\_\_\_

Rq éventuelles concernant les portées (morts nés, malformations, ...) : \_\_\_\_\_

**OBJECTIF DE L'ANALYSE :**  PRE-IA  INFECONDITE  ANOMALIE DE LA GESTATION  
Date des dernières chaleurs : \_\_\_\_\_  
Date de la saillie : \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'ANALYSE :**  Lavage utérin  Frottis vaginal  Biopsie utérine  
 Fragment de placenta  Prélèvements nécropsiques de chiots/chatons  
 Pièce opératoire : Ovaire / Utérus / masse issue du tractus génital

Symptômes, signes cliniques, aspect macroscopique, suspicions diagnostiques et traitements reçus  
Autres examens complémentaires réalisés et résultats

DESCRIPTION DES LESIONS

**Commémoratifs chez un MÂLE**

Nb total de saillies/IA : \_\_\_\_\_ \*Dont sans fécondation \_\_\_\_\_ \*Dont avec fécondation : \_\_\_\_\_

**OBJECTIF DE L'ANALYSE :**  PRE-IA  INFECONDITE  ANOMALIE MORPHOLOGIQUE DE L'APPAREIL REPRODUCTEUR

**NATURE DE L'ANALYSE :**  Cytoponctions testiculaires  Biopsies testiculaires  Biopsies prostatiques  
 Pièce opératoire : Prostate / Testicule / masse pénienne

Symptômes, signes cliniques, aspect macroscopique, suspicions diagnostiques et traitements reçus  
Autres examens complémentaires réalisés et résultats