

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 :

| | |
|--------------|------------|
| PROPRIÉTAIRE | Nom |
| | Adresse |
| | Tel / Mail |

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

Nature des prélèvements
Nb de biopsies cutanées

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

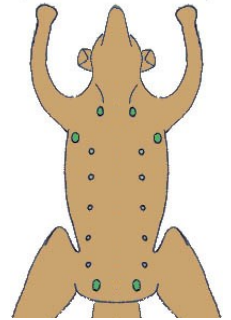
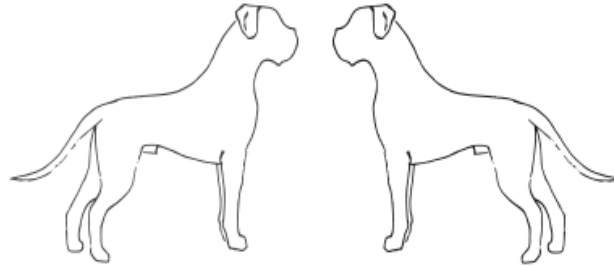
Suivi / Antécédent
 non oui : ref _____

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

Coût (voir grille tarifaire) : 65€

 Transporteur (+24€)

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