

Merci de remplir en MAJUSCULES.

Propriétaire

IDEXX

IDEXX Laboratorium

Vet Med Labor GmbH
Humboldtstraße 2
D-70806 Kornwestheim
Germany

Tel.: 02 - 700 64 38
(Du lundi au vendredi 9:00 - 17:30)
E-mail: laboratoire@idexx.com

HISTOPATHOLOGIE/CYTOLOGIE 2026 BEFR

INTERN	CACHET DU VÉTÉRINAIRE
☐ PU ☐ GW ☐ OB ☐ HS ☐ HA ☐ AB ☐ S ☐ E ☐ KM	En envoyant ce formulaire au laboratoire, vous acceptez nos conditions générales : www.idexx.be IDEXX accorde une grande importance au traitement correct des données personnelles et applique la politique de confidentialité disponible à l'adresse www.idexx.com/privacy.

09-0021081-00 2026-V1

EXAMEN HISTOLOGIQUE		
Délai d'exécution habituel		URGENT ^a : 1 à 3 jours
☐ HISTS	Profil cutané - diffuse (masses → HISTU1-9)	HISTSP
☐ HISTGI	Biopsies gastro-intestinales (chien/chat), endosc./chirurg.	HISTGIP
☐ HISTLIV	Biopsies hépatiques - hépatite chronique (chien)	
☐ HISTOC	Pathologie oculaire - globe ≤ 2,5 cm de diamètre Ø ^b	
☐ HISTOCL	Pathologie oculaire - globe > 2,5 cm de diamètre Ø ^b	
☐ HISTUL	Complexe/grands échantillons (organes, os, mammaire ≥ 3 glandes)	
☐ HISTXL2	Complexe/grand échantillon + 1 échantillon supplémentaire	
☐ HISTXL3	Complexe/grand échantillon + 2 échantillons supplémentaires	
☐ HISTXL4	Complexe/grand échantillon ≥ 3 échantillons supplémentaires	
☐ HISTU1	1 zone - tous sauf ceux mentionnés ci-dessus (voir liste des prix)	HIST1P
☐ HISTU2	2 zones ou 2 glandes mammaires	HIST2P
☐ HISTU3	3 zones (≥ 3 glandes mammaires → HISTUL)	HIST3P
☐ HISTU4	4 zones	HIST4P
☐ HISTU5	5 zones	HIST5P
☐ HISTU6	6 zones	HIST6P
☐ HISTU7	7 zones	HIST7P
☐ HISTU8	8 zones	HIST8P
☐ HISTU9	>8 zones	HIST9P
HISTOLOGIE – PROFILS (Tissu fixe + matériel supplémentaire)		
☐ HISTFE	Profil buccal avec FCV, FHV-1 (chat) + brosse PCR	HISTFEP
☐ HAP1	Bilan dermatologie 1 avec bactériologie ^d (+ écouvillon dans le milieu)	
☐ HAP2	Bilan dermatologie 2 ^c avec mycologie (+ rasclage cutané/poils)	
☐ HAP3	Bilan dermatologie 3 ^c avec bactériologie+mycologie (matériel voir HAP1+2)	

MATÉRIAU/ÉCHANTILLON ET HISTORIQUE	
CYTOLOGIE	☐ calque ☐ ponction à l'aiguille fine ☐ lavage ☐ autres :
HISTOLOGIE	Résection tumorale: ☐ complète ☐ partielle ☐ peau (verso complet) ☐ autres :
Nombre d'échantillons/lames:	Date de prélèvement:
Amplitude de la modification :	
Emplacement :	
Nombre de lésions :	☐ unique ☐ multiple
Lésion/tumeur entière soumise :	☐ oui ☐ non
Signes cliniques depuis :	
Suspicion clinique/diagnostic différentiel :	
Traitement actuel :	
Atteinte des ganglions lymphatiques :	
☐ Oui, où ?	☐ non
Rechute :	☐ oui ☐ non
Diagnostic antérieur :	

EXAMEN CYTOLOGIQUE	
Examen cytologique max. 4 lames par site	
☐ 1 CYTU1	☐ 2 CYTU2 ☐ 3 CYTU3 ☐ 4 CYTU4 ☐ 5 CYTU5
☐ 6 CYTU6	☐ 7 CYTU7 ☐ 8 CYTU8 ☐ 9 CYTU9 > 9 sites
Ganglion lymphatique UNIQUEMENT aucune limite sur les sites ou les lames	
☐ CYTULN	
Cytologie des ganglions lymphatiques PLUS 1 à 3 sites supplémentaires	
☐ 1 LNCY1	☐ 2 LNCY2 ☐ 3 LNCY3
☐ CYTUBB	Frottis sanguin + NFS (Veuillez envoyer un frottis sanguin)
☐ CYTUKM	Moelle Osseuse + NFS (Veuillez fournir un frottis sanguin)
☐ CYTUKMH	CYTUKM + examen histologique de la moelle osseuse
☐ CYTUSYN	Synovie (lame uniquement)
☐ URCYTO	Urine examen cytologique
☐ UCYTU	URCYTO + sédiment + analyse d'urine + bactériologie
Fluides Indiquez toujours le nombre de sites	
Profil synovie 1-6 articulation/sites	
☐ 1 SYNO1	☐ 1 + bactériologie ^d SYNO1M
☐ 2 SYNO2	☐ 3 SYNO3 ☐ 4 SYNO4 ☐ 5 SYNO5 ☐ 6 SYNO6
Cytologie du liquide de lavage/cystique 1-6 articulation/sites	
☐ 1 WASH1	☐ 1 + bactériologie ^d WASH1M
☐ 2 WASH2	☐ 3 WASH3 ☐ 4 WASH4 ☐ 5 WASH5 ☐ 6 WASH6
Profil du LCR 1-2 sites	
☐ 1 CSF1	☐ 1 + bactériologie ^d CSF1M
☐ 2 CSF2	
Cytologie des liquides de cavité corporelle 1-6 articulation/sites	
☐ 1 BCFLD1	☐ 1 + bactériologie ^d BCFLD1M
☐ 2 BCFLD2	☐ 3 BCFLD3 ☐ 4 BCFLD4 ☐ 5 BCFLD5 ☐ 6 BCFLD6
☐ CBRAF	BRAF mutation Carcinome urothélial (chien)

L	R	R	L
DORSAL		VENTRAL	
Échantillon prélevé dans les cavités corporelles ☐ oui ☐ non			

^a Ce service ne peut être proposé pour les échantillons nécessitant une fixation ou une décalcification prolongée.

^b Langue du rapport : anglais. ^c Antimycogramme impossible. ^d Les antibiogrammes et la différenciation des organismes sont fournis en standard lorsque des organismes pathogènes sont cultivés.

(Veuillez ajouter d'autres informations anamnestiques au verso.)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES : BIOPSIES/EXCISIONS CUTANÉES ET DERMATOSES	
LÉSIONS PRIMAIRE	
☐ macules ☐ papules ☐ nodules ☐ érythème ☐ pustules ☐ plaques ☐ cloques	
LÉSIONS SECONDAIRES	
HYPERPIGMENTATION ☐ oui ☐ non PERTE DE PIGMENTATION ☐ oui ☐ non COULEUR NATURELLE DES POILS DANS LES ZONES AFFECTÉES : ULCÉRATIONS ☐ oui ☐ non CICATRICES ☐ oui ☐ non SQUAMES ☐ localisées ☐ diffuses ☐ absent CROÛTES ☐ localisées ☐ diffuses ☐ absent AUTRES :	
PERTE DE POILS	
☐ localisée ☐ diffuse ☐ symétrique ☐ non	
ETAT DE LA PEAU	
☐ gras ☐ sec ☐ fragile ☐ normal	
PRURIT	
☐ fort ☐ faible ☐ non	
ECTOPARASITES	☐ Oui, lequel ? ☐ non Traitement :
CHANGEMENT D'HABITAT AU COURS DE L'ANNÉE DERNIÈRE/ VOYAGE À L'ÉTRANGER	☐ Oui, quand ? ☐ non D'où ? Vers où ?
CONTACT AVEC D'AUTRES ANIMAUX	
☐ Oui, lequel ? ☐ non	
CHANGEMENTS CUTANÉS CHEZ CES ANIMAUX	
☐ Oui, quel type ? ☐ non	
ALIMENTATION/COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES	
☐ nourriture humide ☐ aliments secs ☐ restes/nourriture humaine ☐ autre :	
MÉDICAMENTS UTILISÉS (p.e. : stéroïdes, antibiotiques, antiparasitaires, vaccination)	
Dernier médicament (date) :	
LES SYMPTÔMES CUTANÉS S'AGGRAVENT	
☐ le matin ☐ le soir ☐ à l'intérieur ☐ en plein air ☐ au printemps ☐ été ☐ automne ☐ hiver	
FONCTION DE L'ANIMAL	
AUTRES RÉSULTATS DE LABORATOIRE	
(veuillez indiquer notre numéro de référence, le cas échéant)	

AUTRES COMMENTAIRES / INFORMATIONS ANAMNESTIQUES PRINCIPALES

À USAGE LABORATOIRE UNIQUEMENT