

CACHET DE LA CLINIQUE

Dr :
Code client :

PATIENT / PROPRIÉTAIRE

Nom - Prénom propriétaire :
Nom patient :
Espèce : CHIEN CHAT Autre :
Race :
Sexe : F M Stérilisé : OUI NON
Date de naissance / Âge :
[Facultatif] N° de tatouage / Puce :

PRÉLÈVEMENTS

Date et heure :
Nombre d'échantillons :
Tubes : 0 1 2 3
Lames : 0 1 2 3
Autres:.....
.....
.....

TRANSPORT :

- Dépôt laboratoire Inovie
- Ramassage par coursier
- Chronopost (+9 euros)

RÈGLEMENT :

MONTANT TOTAL (analyses + envoi) :
 Facturation à la clinique Paiement en ligne Règlement joint

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement (sauf si facturation à la clinique).

Anamnèse / Commémoratifs :

Statut et historique vaccinal (dates + vaccins) :

Traitement :

PCR À LA CARTE

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ec. voies respi. / cell trachéales <input type="checkbox"/> Cell. nasales + oroph. <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Organes (poumon) <input type="checkbox"/> Épanchement pleural <input type="checkbox"/> Bornavirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> Calicivirus félin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cell. oropharyngées <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives + cornéennes <input type="checkbox"/> Cellules nasales <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Épanchement <input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> Chlamydomphila <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives <input type="checkbox"/> Cell. conj. + cornéennes <input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> Coronavirus félin animal asymptomatique <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal <input type="checkbox"/> Coronavirus félin signes digestifs (uniquement) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coronavirus félin - PIF <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) si forme sèche <input type="checkbox"/> Épanchement abdominal <input type="checkbox"/> Épanchement pleural + Sg (EDTA) <input type="checkbox"/> LCS (forme nerveuse) <input type="checkbox"/> Humeur aqueuse (uvéïte) <input type="checkbox"/> Organes (nous consulter) <input type="checkbox"/> Cryptosporidium sp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal <input type="checkbox"/> FeLV <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) <input type="checkbox"/> Cell. oro-pharyngées (stomatite) <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Ponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> Moelle osseuse <input type="checkbox"/> Liquide d'épanchement <input type="checkbox"/> Organes ou biopsie <input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> FIV <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) <input type="checkbox"/> Cell. oro-pharyngées (stomatite) <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Ponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> Moelle osseuse <input type="checkbox"/> Liquide d'épanchement <input type="checkbox"/> Organes ou biopsie <input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> Giardia <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hémobartonelles
<i>Mycoplasma haemofelis</i> et <i>Candidatus M. haemominutum</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) <input type="checkbox"/> Moelle osseuse <input type="checkbox"/> Organes (foie, rate) <input type="checkbox"/> Herpèsvirus félin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cell. oropharyngées (amygdales) <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives + cornéennes <input type="checkbox"/> Cellules nasales <input type="checkbox"/> Séquestre cornéen <input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> Épanchement pleural <input type="checkbox"/> Leishmanies <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) <input type="checkbox"/> Ponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> Moelle osseuse <input type="checkbox"/> Raclage ou biopsie cutané(e) <input type="checkbox"/> Liquide synovial <input type="checkbox"/> Leptospires <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sang (EDTA) + urine <input type="checkbox"/> Organes (rein, foie) <input type="checkbox"/> Mycobactéries sp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Raclage cutané <input type="checkbox"/> Organes ou biopsie | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mycoplasma felis. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ec. voies respi. / cell trachéales <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives <input type="checkbox"/> Cell. conjonctives + cornéennes <input type="checkbox"/> Cellules nasales <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Liquide synovial <input type="checkbox"/> Papillomavirus sp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Parvovirus (Panleucopénie) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Épanchement <input type="checkbox"/> Poxvirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Raclage cutané ou muqueux <input type="checkbox"/> Organes ou biopsie <input type="checkbox"/> Salmonella sp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal <input type="checkbox"/> SARS Cov2 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cellules conjonctives. <input type="checkbox"/> Cellules nasales <input type="checkbox"/> Cellules oropharyngées <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Humeur aqueuse <input type="checkbox"/> Ponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> Liquide d'épanchement <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Écouvillon rectal |
|---|---|--|--|

AIDE À LA PRESCRIPTION

Kérato/conjonctivite :	Herpès, <i>Chlamydomphila</i> , <i>Mycoplasma felis</i> , Calicivirus
Bilan respiratoire	Herpès, Calicivirus, <i>Mycoplasma felis</i> , <i>Bordetella</i> , <i>Chlamydomphila</i> , Mycobactéries, SARS Cov2
FOI/Anémie :	FeLV, FIV, Hémobartonelles, Coronavirus
Syndrome neuro/uvéïte :	FeLV, FIV, Coronavirus, <i>Toxoplasma</i> , Herpès
Reproduction :	Herpès, Calicivirus, <i>Chlamydomphila</i>
Diarrhée :	Coronavirus, <i>Giardia</i> , <i>Cryptosporidium</i> , <i>Tritrichomonas</i> , <i>Salmonella</i> , Parvovirus

- liquides : tube EDTA
- cellules sur écouvillon / cytobrosse : tube SEC ou EDTA