



Michèle LEMAIRE et Paul DUMAS
D^{rs} Vétérinaires
D.E.S.V. d'Anatomie Pathologique Vétérinaire

lapv57@wanadoo.fr
www.lapv57.fr



de 10h à 18h
au 03 87 69 08 10 - Fermé le samedi

Tarifs et RIB au verso

Cachet du vétérinaire

PROPRIÉTAIRE

NOM : _____ e-mail : _____

Adresse : _____

ANIMAL :

Puce/Tatouage : _____ NOM : _____

Espèce : _____ Race : _____ Sexe : _____ Age : _____

Couleur de la robe de la **zone affectée** : blanche / claire autre

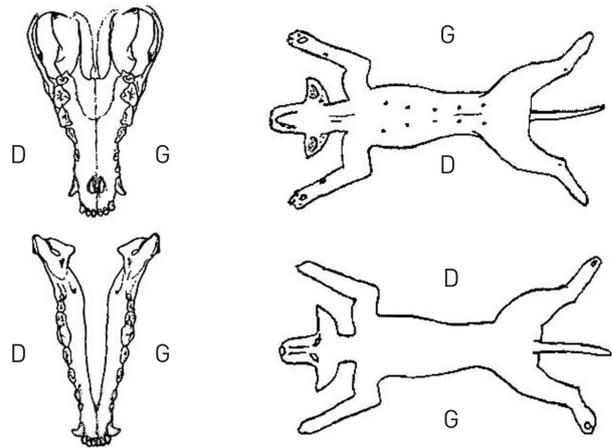
PRÉLÈVEMENT : Date de prélèvement : _____ Nombre de prélèvements transmis : _____

Pièce d'exérèse complète Fragment(s) Biopsie(s) Nécropsie Cytologie

Aspect macroscopique et symptômes :

(pour un nodule : taille, forme, consistance et rapports avec les tissus sains ; pour des biopsies cutanées : nature, distribution et extension des lésions)

Localisation



Mamelles : D1 D2 D3 D4 D5 / G1 G2 G3 G4 G5

Réservé au laboratoire

RÈGLEMENT :

Chèque joint : Oui
Paiement par virement (RIB au verso) :
Facturer à la clinique :
Facture acquittée : mail courrier

TRANSMISSION DES RÉSULTATS :

envoi automatique d'un exemplaire par mail au vétérinaire :

envoi d'un exemplaire par mail au propriétaire, (cocher impérativement la case) : oui non

Conditionnement d'expédition à cocher: ou Commande de matériels en ligne : www.lapv57.fr

Réservé au laboratoire

Date de réception	N°	Flacons	Lames
-------------------	----	---------	-------