



# Formulaire d'anamnèse histologie

## ● ADRESSE DU CABINET OU CACHET\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ● DONNÉES DE L'ANIMAL\*

Propriétaire de l'animal: \_\_\_\_\_  
Nom de l'animal: \_\_\_\_\_  
Espèce animale: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Race: \_\_\_\_\_  
Sexe:  mâle  femelle  castré/stérilisée

## ● ANAMNÈSE\*

Site de prélèvement/localisation: \_\_\_\_\_  
Description/étendue/suspicion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Examen initial  
 Examen de suivi \_\_\_\_\_  
 Si nécessaire:  
examen immunohistologique sans consultation préalable

### \* Données à fournir obligatoirement

## ● ANAMNÈSE SPÉCIFIQUE SUSPICION DE TUMEUR

**Prélèvement**  complet  partiel  
**Croissance**  solitaire  multiple  
 infiltrante  expansive  
 rapide  lente  
 métastatique  
**Récidive**  oui  non

## ● ANAMNÈSE SPÉCIFIQUE PRÉLÈVEMENT D'ORGANE/PARTIE D'ORGANE

### Résultats de laboratoire

Paramètres	Valeur	Unité
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Autres résultats d'examen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Nature du prélèvement

- Tumeur (complète)  
 Envoi de parties de tumeur  
 Peau (ponction/biopsie)  
 Organe/partie

Nombre d'échantillons: \_\_\_\_\_

Date de prélèvement: \_\_\_\_\_

Veillez coller ici le code-barres de la demande

## ● ANAMNÈSE SPÉCIFIQUE PRÉLÈVEMENT DE PEAU

Démangeaisons (quand, où)? \_\_\_\_\_  
Début des symptômes \_\_\_\_\_  
Évolution (temporelle, locale) \_\_\_\_\_  
Taille de la lésion \_\_\_\_\_  
Autres animaux domestiques concernés? \_\_\_\_\_  
Séjour à l'étranger (quand, où)? \_\_\_\_\_  
Symétrie bilatérale?  oui  non  
Localisation changeante  oui  non  
Dépendance saisonnière?  oui  non

### Lésions cutanées primaires

- Taches isolées  Vésicules  Papules  
 Érythème  Pustules  Nodules

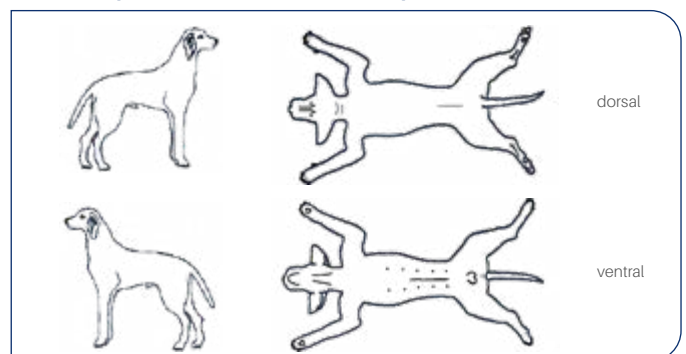
### Modifications secondaires

- Alopécie  Hyperkeratose  Abscess/fistules  
 Hyperpigmentation  Croût  Lichénification  
 Hypopigmentation  Érosions  Collerettes  
 Formation de pellicules  Excoriations  Comédons  
 Ulcérations  Atrophie

### Mesures thérapeutiques prises jusqu'à présent

Thérapeutique	Moment/dose	Succès
<input type="checkbox"/> Glucocorticoïdes	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antibiotiques	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antiparasitaires	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antimycosiques	_____	_____

Veillez esquisser la localisation/le site de prélèvement sur le schéma:





# Formulaire d'anamnèse cytologie / screening microscopique

## ● ADRESSE DU CABINET OU CACHET\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Examen initial  
 Examen de suivi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez coller ici le code-barres  
de la demande

## ● DONNÉES DE L'ANIMAL\*

Propriétaire de l'animal: \_\_\_\_\_

Nombre d'échantillons: \_\_\_\_\_

Nom de l'animal: \_\_\_\_\_

Espèce animale: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Date de prélèvement: \_\_\_\_\_

Race: \_\_\_\_\_ Sexe:  mâle  femelle  castré/stérilisée

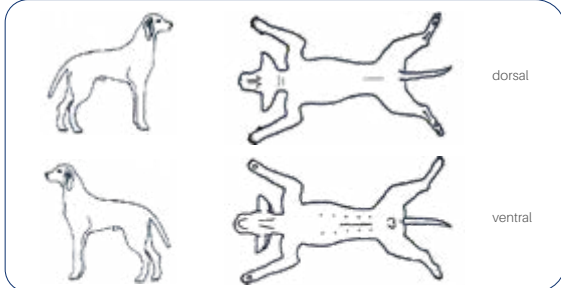
## ● NATURE DU PRÉLÈVEMENT\* - Veuillez remplir la case correspondant à l'examen souhaité -

Préparation cytologique

Organe(s) \_\_\_\_\_

Masse au niveau de la peau

Veuillez esquisser la localisation/le point de prélèvement:



Screening microscopique

- Calque cutané  Trichogramme  
 Frottis sanguin  Parasites sanguins  
 Oreille

Liquides de ponction et urine

- Épanchement thoracique  Épanchement péricardique  
 Ascite  LCR  
 SLiquide synovial  
 1 articulation  Plusieurs articulations  
 BAL / Lavage trachéal  
 Urine:  
 Cystocentèse  Cathéter  Urine au jet  
 Autre: \_\_\_\_\_

Cytologie vaginale

- Question posée:  
 État du cycle  Suspicion de vaginite  
 Statut de castration  Suspicion de néoplasie  
 Autre: \_\_\_\_\_

Cytologie de la moelle osseuse

- joindre impérativement l'hématologie récente -

## ● ANAMNÈSE\*

Localisation: \_\_\_\_\_

Résultats antérieurs (laboratoire, imagerie, etc.)

Aspect de la lésion et évolution:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mesures thérapeutiques prises jusqu'à présent:

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Succès:  oui  non  
Succès:  oui  non  
Succès:  oui  non