



ANAPET srl
Pathologie vétérinaire

Av. Alexander Fleming 3
6220 Heppignies
Belgium
T +32 43 404044
vete@synlab.be
www.synlab.be

A member of **SYNLAB**

Réf. Anapet :

Date d'entrée :

Réf. labo :

DEMANDE D'ANALYSE DERMATOLOGIQUE

PATIENT

Espèce : Âge :

Race (couleur) :

Sexe : F M Stérilisé(e) à mois/ans (âge)

Nom :

Votre référence :

PROPRIÉTAIRE (remplir en MAJUSCULES, merci)

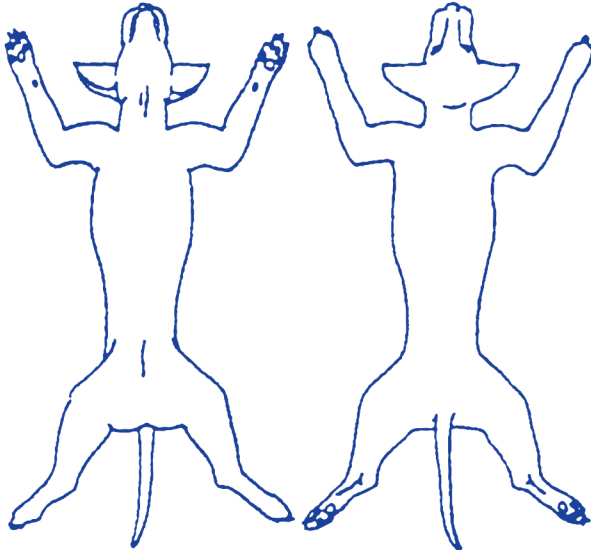
NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél :

DISTRIBUTION DES LÉSIONS



Ventral

Dorsal



Profil droit

Face

Profil gauche



Patte avant droite



Patte arrière droite



Patte avant gauche



Patte arrière gauche

DESCRIPTION DES LÉSIONS

Lésions primaires (à prélever)

- Bulle Macule Nodule Papule
 Plaque Pustule Tumeur Vésicule

Lésions secondaires

- Abscès Alopecie Cicatrices
 Collerette épidermique Comédon Croûte
 Érosion Érythème Excavation Fissure
 Hypopigmentation Hyperpigmentation
 Hyperkératose Kyste Ulcère

Autre :

Prurit :

Parasites :

Configuration : annulaire groupée linéaire

autres :

Poils cassant épilation grassex

mat sec

Ongles :

Coussinets :

Environnement : à l'intérieur à l'extérieur

Saisonnier : oui non

Date des premiers symptômes et de leurs localisations :

.....
.....

Symptômes systémiques ?

.....
.....

AUTRES ANALYSES	Non	Oui	Observations
Cytologie			
Grattage cutané			
Cult. et sens. bactériennes			
Biopsies antérieures			
Cult. et sens. mycotiques			
Diète alimentaire			
Lampe de Wood			
Radiographies			
Test hormonal			
Tests allergiques			
Hématologie			
Chimie sanguine			
Urine			
Ultrasons			
IRM			
Scanner			
Anticorps antinucléaires (ANA)			

TRAITEMENTS	Non	Oui	Type / dosage	Durée (nb de jours)	Réponse % (+/- amélioration)
Antibiotiques					
Antimycotiques					
Glucocorticoïdes systémiques					
Glucocorticoïdes topiques					
Antihistaminique					
Anti-puces					
Anti-parasitaire					
Shampoing					
Cyclosporine					
Autre					

Copie à :

email :

FACTURATION

Langue :

Facture à envoyer

au propriétaire

au vétérinaire

Signature du
propriétaire
(obligatoire)

.....

Le présent formulaire doit être daté et signé par le propriétaire ou toute autre personne faisant fonction. L'envoi de ce formulaire implique automatiquement l'acceptation du paiement de la prestation requise et des clauses stipulées ci-dessous.

COORDONNEES DU VETERINAIRE PRESCRIPTEUR

CACHET

Date :

Signature :



Le prix facturé pour les analyses prescrites est le prix en vigueur au jour de la facturation libellé en EURO (€). Sauf stipulation contraire, explicitement mentionnée par le vétérinaire prescripteur, les factures seront expédiées au propriétaire de l'animal pour lequel les analyses sont demandées, pour autant que la signature du propriétaire figure sur la demande d'analyse pour marquer son accord. Les résultats d'analyse seront communiqués au vétérinaire prescripteur. Il incombe à celui-ci des les communiquer à son client. Sur demande lors de la prescription de l'analyse, une copie sera adressée au propriétaire.

Les coordonnées et adresse du propriétaire doivent être complètes et exactes, dans le cas contraire, les frais de société de recouvrement et/ou de huissier seront comptés en sus.

Toute facture adressée soit au propriétaire ou à défaut au vétérinaire prescripteur, sera considérée due à son échéance. Toute contestation de facture devra être adressée par lettre recommandée motivée dans les huit jours de sa réception. Le non-paiement de la facture à son échéance entrainera des frais de rappel. En cas de non-paiement après rappel, le dossier sera transmis à un huissier de justice pour recouvrement et les frais résultant des démarches effectuées (mise en demeure, rappel et/ou citation) pourront être mis à votre charge conformément à la loi.

Pour tout litige concernant une demande d'analyse, seuls les Tribunaux de Charleroi sont compétents.

Toutes les données à caractère personnel reprises sur cette demande d'analyse sont traitées conformément au RGPD (<http://anapet.be/confidentialite.html>).