

## DIAGNOSTICS ET ANALYSES

<b>HISTOLOGIE Analyse Anapath Standard</b>	<b>Biopsies</b>	Biopsie(s) d'1 même organe ou tissu	<input type="radio"/>
		Biopsies de 2 organes différents ou plus	<input type="radio"/>
	<b>Pièces d'exérèse</b>	De 1 à 3 pièces	<input type="radio"/>
		> 3 pièces	<input type="radio"/>
<b>Prélèvements autopsie</b>	Quel que soit le nombre de pièces	<input type="radio"/>	
<b>Délai</b>	<b>3 jours ouvrés à compter de la réception du prélèvement</b>		

<b>IMMUNOHISTOCHIMIE</b>	<b>Ki67</b>	1 tumeur	<input type="radio"/>
		2 tumeurs	<input type="radio"/>
		3 tumeurs ou plus	<input type="radio"/>
	<b>Typage</b>	De 1 à 3 pièces	<input type="radio"/>
<b>Délai</b>	<b>7 jours ouvrés à compter de la réception du prélèvement</b>		

<b>CYTOLOGIE</b>	<b>Ponction de masse</b>	<input type="radio"/>
<b>Délai</b>	<b>48 h à compter de la réception du prélèvement</b>	

## PROJETS DE RECHERCHE

Merci de nous contacter pour un devis gratuit

Envoi des prélèvements : Transport Chronopost

Règlement au prélèvement :  Par chèque : à inclure dans l'enveloppe  
 Par virement bancaire : nous contacter au préalable

Résultats d'analyse :  Par email  
 Par fax

### Commande de KITS D'ENVOIS ABS:

	Volume	Quantité souhaitée
<b>FORMOL</b>	40 ml	
	120 ml	
	500 ml	
	Cassette biopsie	

Chaque flacon de formol commandé sera accompagné d'un emballage adéquat, d'une pochette Chronopost et d'une étiquette à coller « UN 3373 Matière biologique Catégorie B »

## FICHE COMMÉMORATIVE

### PROPRIÉTAIRE

Nom-Prénom :

Adresse :

Tel :

### VÉTÉRINAIRE

CACHET A TAMPONNER AU RECTO

E-mail :

Fax:

### N° D'ANALYSE

*Cadre réservé à ABS*

### ANIMAL

Espèce :

Nom :

Race :

Age :

Sexe :

Stérilisé

### NATURE DES PRÉLEVEMENTS

Pièce d'exérèse

Cytologie

Biopsie

Autopsie

*Préciser mode de prélèvement :*

Suivi  *Référence analyse antérieure :*

Nombre total de prélèvements :

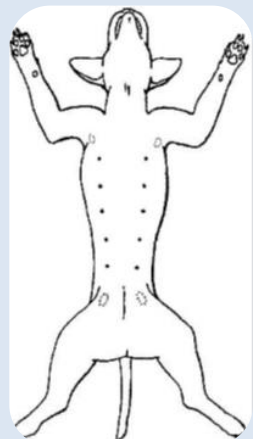
*Anamnèse (préciser les traitements en cours et l'évolution des lésions et/ou le bilan d'extension pour les tumeurs) :*

Aspect macroscopique :

Site(s) de prélèvement :

Hypothèses diagnostiques :

### SITE DE PRÉLEVEMENT ET LOCALISATION DES LÉSIONS



ATLANTIC BONE SCREEN

3 rue Aronnax

44821 Saint-Herblain cedex

Tel: +33 (0)2 51 78 98 76 Fax: +33 (0)2 28 25 68 02