



ORBIO Laboratoire

12C, rue du 35ème Régiment d'aviation - BP78 - 69672 BRON Cedex
T 04 78 31 10 47 - F 04 78 31 10 48 - orbio@orbio.fr - www.orbio.fr

FEUILLE DE COMMEMORATIFS Anatomie pathologique et Cytologie

CABINET VÉTÉRINAIRE	PROPRIÉTAIRE	ANIMAL
Cachet et signature du prescripteur Fax : e-mail : <input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir le compte-rendu par voie postale à la clinique.	Écrire très lisiblement SVP Nom, Prénom : Adresse : e-mail (pour envoi du compte-rendu) : Téléphone :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Cheval <input type="checkbox"/> Autre Race : Âge : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Castré/stérilisé
Mode de règlement		
Chèque ci-joint		
Facturation au cabinet		
Facturation au propriétaire de l'animal*		

* Merci d'informer le propriétaire de la facturation par un laboratoire externe

DEMANDE DE MATÉRIEL : par téléphone au 04 78 31 10 47 ou sur www.orbio.fr (onglet Infos / Commande matériel)

Conditions générales de vente : envoi sur simple demande et jointes à chaque expédition.

PRÉLÈVEMENTS :

Date du prélèvement :

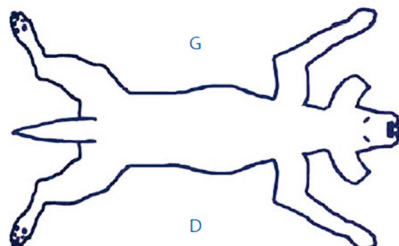
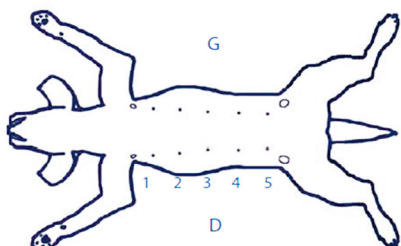
Nombre de pots :

Nombre de pièces / lames :

Biopsie Pièces d'exérèse marges incluses : O/N Fragment Autopsie Cytoponction

Site de prélèvement et description macroscopique :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



HISTORIQUE / ÉVOLUTION / TRAITEMENTS :

RESERVÉ

HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES :