



Formulaire autopsie

Propriétaire

nom _____
rue _____
n° postal _____ lieu _____

Animal

- chien cheval mouton
 chat cochon chèvre
 oiseau bovin
 autre: _____

nom _____
race _____
date de naissance _____
sexe _____
n° de BDTA _____
marque auriculaire _____
n° de chip _____

Vétérinaire



vétérinaire responsable: _____

Matériel

- carcasse
 organe(s): _____
 problème de troupeau
↳ n° d'animaux dans le groupe: _____
↳ dont malade: _____

Crémation

- oui no

Formulaire:
www.dicentra.ch et www.pathovet.ch

Urgent

Rapport par

- fax e-mail
 poste LDT

Facturation au

- vétérinaire
 propriétaire (+ 25.– Fr.)
 autre: _____

Date de décès

euthanasié le _____
décédé le _____

Sélectionner les analyses complé-
mentaires sur la page 2 svp.



Anamnèse

requête: _____

traitement(s): _____

 antibiotique: _____

diagnostic clinique: _____

réponse au(x) traitement(s): _____

Analyses complémentaires par PathoVet

<input type="checkbox"/> bactériologie	<input type="checkbox"/> PCR: _____
<input type="checkbox"/> antibiogramme	<input type="checkbox"/> autre: _____
<input type="checkbox"/> virologie	

Commande de matériel

	10 pces.	25 pces.	50 pces.		10 pces.	25 pces.	50 Stk.
sac coursier rouge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, 5 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sac de sécurité, 16 x 26 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, 20 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sac de sécurité, 22 x 36 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, 125 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
enveloppe à bulles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, 300 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lames pour cytologie, avec étui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, 500 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
formulaire cytologie/histologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	écouvillon avec milieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
formulaire autopsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	écouvillon sans milieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
formulaire laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Commande en ligne sur www.pathovet.ch