



## 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](http://www.dicentra.ch) et [www.pathovet.ch](http://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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

diagnostic clinique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

traitement(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

antibiotique: \_\_\_\_\_

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, <b>5 ml</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sac de sécurité, <b>16 x 26 cm</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, <b>20 ml</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sac de sécurité, <b>22 x 36 cm</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, <b>125 ml</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
enveloppe à bulles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	réceptier pour histologie, <b>300 ml</b>	<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, <b>500 ml</b>	<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](http://www.pathovet.ch)