



INSTITUT PASTEUR D'ALGERIE
Laboratoire d'Anatomie et Cytologie
Pathologiques Vétérinaires

Formulaire d'enregistrement

F LACPV 0721/01

Demande d'analyse histologique

Page : 1/1

Ce formulaire est rattaché au Manuel d'échantillonnage ME LACPV 0221/02

Date :/...../.....

Nom du Propriétaire :	Nom du vétérinaire :
Adresse :	Adresse :
N° Tél/Fax :	N° Tél/Fax :
Adresse mail :	Adresse mail :

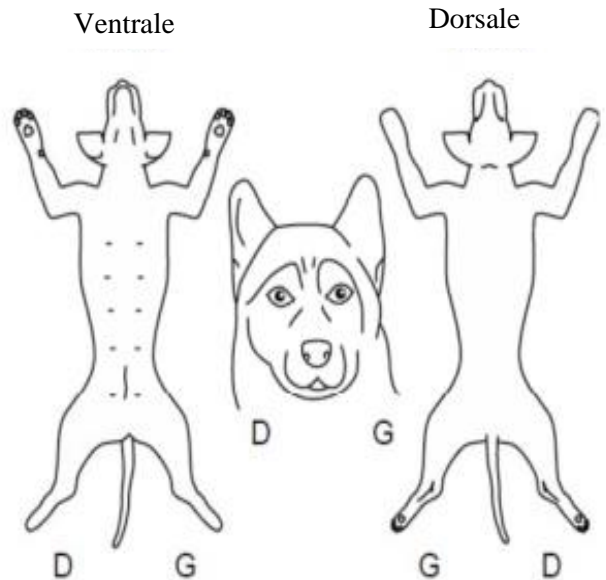
Animal :
 Nom : Espèce : Race :
 Sexe : Date de naissance :

Prélèvement(s) :
 Date du prélèvement :/...../.....
 Pièce d'exérèse Biopsie
 Envoi de la totalité de la pièce d'exérèse : OUI NON
 Nombre de prélèvements :
 Nombre de pots :
 Localisation précise :(Identification des marges)

 Aspect macroscopique :

 Signes cliniques :

 Pièce jointe :



Date et Visa du Vétérinaire