



FORMULAIRE DE RÉFÉRÉ IMAGERIE

Formulaire à imprimer ou à envoyer en PDF à l'adresse contact@ricetrac.fr

Vétérinaire référent

Dr : _____

Clinique Vétérinaire : _____

E-mail : _____

Les rapports seront envoyés par e-mail sous 24h

Informations sur le patient

Nom du patient : _____

Espèce : _____

Âge : _____ Sexe : _____

Race : _____

Nom et prénom du propriétaire : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Historique médical et traitements en cours :

Examen demandé

Echographie

- Abdomen Uro-génital Thoracique
 Superficielle (Préciser : _____) Articulaire (Préciser : _____) Cœlomique (oiseaux et reptiles)

Echocardiographie

- 1^{er} examen Suivi

Scanner

- Crâne Thorax Abdomen Rachis (Préciser : _____)
 Myéloscanner Angioscanner Corps entier (oiseaux et reptiles)

Endoscopie

- Rhinoscopie Voies respiratoires supérieures
 Gastroskopie Coloscopie Autre (Préciser : _____)

S'il n'a pas déjà été réalisé par le vétérinaire référent, un bilan sanguin préanesthésique sera automatiquement proposé au propriétaire pour tout examen nécessitant une sédation ou anesthésie générale.

Si pertinent lors de l'examen, des prélèvements sont souhaités :

- Cystocentèse Cytoponction (Préciser : _____) Biopsie (Préciser : _____)

S'il n'a pas déjà été réalisé par le vétérinaire référent, un bilan des facteurs de coagulation sera automatiquement proposé au propriétaire si un prélèvement du foie est envisagé. Sauf indication contraire du vétérinaire référent, les prélèvements seront envoyés à nos laboratoires partenaires pour analyse.

N'hésitez pas à nous joindre pour nous transférer tout élément médical utile pour la compréhension du dossier :

contact@ricetrac.fr