

immunoProfil

Formulaire de renseignements clinico-biologiques

REF : SEL-PRE7E-005-v02

immunoprofil@labo-barla.eu

Veuillez compléter attentivement ce document et **nous le retourner**. Il permet de renseigner les indications et le contexte clinique lors de demande d'immunoProfil et de recueillir le consentement du patient pour la réalisation des analyses.

Patient

nom :	
homme <input type="checkbox"/>	
femme <input type="checkbox"/>	nom de naissance :
prénom :	
date de naissance :	
tél :	
adresse :	
<input type="checkbox"/>	

Médecin

docteur :	
adresse ou cachet :	

Renseignements clinico-biologiques

Indications : orientation diagnostique <input type="checkbox"/>	
suivi thérapeutique <input type="checkbox"/>	
	cocher la bonne option
Pathologies connues :	
• maladie auto-immune connue :	
• Autre :	
Principaux signes cliniques actuels :	
Traitements en cours et autres :	
• Traitements immuno-modulateur, antibiotique, autres (précisez nom et date) :	
• Consommation régulière de thé et plantes médicinales (précisez) :	
• Si Elispot, s'agit il d'un controle après 3 mois d'arrêt du traitement ?	

Attestation du patient

Attestation à compléter
<i>Le patient atteste qu'il est informé qu'un montant forfaitaire de 45 euros pour frais de matériel et de transport lui sera facturé, auquel s'ajoutera les frais de réalisation des analyses.</i>
<i>Le patient donne son accord au laboratoire pour leur réalisation.</i>
Signature du patient obligatoire :
Date :
Exemples de tarifs :
Sérologie de Lyme (IgG+ IgM) 30 €
ImmunoBlot de Lyme 54 €
Lymphocytes NK CD57, CD56 et rapport 34 €
ELISPOT Borrelia / LTT Lyme 170 €
Sérologie Babesia 30 €
PCR Bartonella sp. 65 €
Sérologie Chlamydiae pneumoniae (IgG + IgA) 40 €
Sérologie Mycoplasma pneumoniae (IgG + IgM) 40 €