

immunoProfil

Formulaire de renseignements clinico-biologiques

REF : SEL-PRE7E-005-v04

immunoprofil@labo-barla.eu

Veillez compléter attentivement ce document, **le signer 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 :	

Attestation du patient

Attestation à compléter

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.

Le patient donne son accord au laboratoire pour leur réalisation.

Signature du patient obligatoire :

Date :

Exemples de tarifs :

Lymphocytes B (CD19+)	16 €
Lymphocytes T activés totaux (CD3+ DR+)	12 €
T4 activés et T8 activés (réalisés si T activés > 10 %)	12 €
Lymphocytes T4H / T4I	20 €
T8 cytotoxiques et non cytotoxiques	20 €
T régulateurs	20 €
Lymphocytes TH1 / TH2 / TH17	35 €
Récepteurs soluble à l'IL2	27 €
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 species	50 €
Sérologie Chlamydiae pneumoniae (IgG + IgA)	40 €
Sérologie Mycoplasma pneumoniae (IgG + IgM)	40 €

Renseignements clinico-biologiques

Indications : orientation diagnostique

suivi thérapeutique

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 ?