



immunoProfil

Formulaire de consentement / renseignements cliniques

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. En l'absence du consentement signé, les analyses ne pourront pas être réalisées.

Patient

nom :

homme

femme **nom de naissance :**

prénom :

date de naissance :

tél :

adresse :

Consentement du patient (à dater et signer)

Le patient atteste qu'il a choisi délibérément le laboratoire SYNLAB-BARLA pour la réalisation de ses examens pour une ou plusieurs des raisons suivantes : la prescription contient des examens relevant d'un ou plusieurs domaines de compétence et d'expertise particuliers avec une nécessité d'interprétation globale dépendante des techniques utilisées. Ces examens particuliers peuvent faire partie d'un bilan contenant des examens plus courants. Pour tous les cas, le patient atteste qu'il est informé qu'un montant forfaitaire de 25 euros (frais de matériel et de transport) lui sera facturé, non remboursable par la Sécurité sociale.

Dans les cas où le médecin a prescrit :

- des analyses non inscrites à la nomenclature des actes de biologie médicale (cf informations de tarification ci-dessous),
- certaines analyses, pourtant remboursées lorsqu'elles sont prescrites individuellement, mais qui ne sont pas remboursées lorsqu'elles sont prescrites ensemble,
- certaines analyses sont à prix variable, car selon leurs résultats, des examens complémentaires doivent être réalisés et ils induisent des frais supplémentaires,

le patient atteste être informé que les frais de réalisation de ces analyses resteront à sa charge. Le patient, en apposant sa signature ci-dessous, confirme sa volonté de confier au laboratoire SYNLAB-BARLA la réalisation de ses examens.

Date et signature du patient obligatoires :

Garanties de qualité :

Le laboratoire SYNLAB-BARLA est accrédité COFRAC numéro 8-2538, sites et liste détaillée disponibles sur www.cofrac.fr.

Le laboratoire fournit une fiche d'instructions et le matériel de prélèvement et de transport, ils sont contenus dans l'ImmunoBox.

Les échantillons sanguins sont acheminés dans le respect des normes de transport réglementaires et selon les exigences de bonnes pratiques de laboratoires, à savoir :

- utilisation de matériel de transport de matières biologiques catégorie B, norme UN 3373 ;
- transport par DHL Santé répondant aux exigences de « bonnes pratiques de la distribution » du Code de la santé publique ;
- dès réception, la conformité des échantillons est contrôlée par le laboratoire, avec acceptation ou refus ;
- réalisation des analyses le jour de leur réception, selon les procédures référencées dans le système de management de la qualité.

Important ! Lors de la prescription de **HLA I et HLA II**, joindre le formulaire Alpigène pour la réalisation d'examen de génétique. Il contient une attestation de consultation qui doit être complétée par le médecin et le consentement complété par le patient lors de la consultation.

Ce document est téléchargeable sur le site <http://labo-barla.eu/prescripteurs/prescrire/fiches-de-consentement/>

Exemples de tarifs d'examen non inscrits à la nomenclature

ImmunoBlot de Lyme, hors sérologie de dépistage positive, car dans ce cas sera pris en charge	54 €	NK CD57+	20 €
ELISPOT Borrelia / LTT Lyme sous réserve de l'âge pour les enfants	170 €	NK CD56 / CD57	34 €
PCR panel entier co-infections <i>Borrelia sp, Bartonella sp, Rickettsia sp, Coxiella burnetii, Anaplasma phagocytophilum/ A. bovis/ A. equi, Ehrlichia chaffeensis/ Ehrlichia ewingii/ Candidatus Neoehrlichia mikurensis, Francisella tularensis.</i>	107 €	Typage lymphocytaire simple : T3, T4, T8, T4/T8, T activés, B, NK, NK57, NK57/56, T8 cytotoxiques/ non cytotoxiques, T8C/T8NC, T8 sénescents.	variable 56 à 68 €
PCR Babesia	40 €	Typage lymphocytaire complet T3, T4, T8, T4/T8, T activés, B, NK, NK57, NK57/56, T8 cytotoxiques/ non cytotoxiques, T8C/T8NC, T8 sénescents, T4, T4 helpers, T4 naïfs, T4H/T4L.	variable 76 à 88 €
Sérologie Ehrlichia / Anaplasma	47 €	Typage TH1 / TH2 et TH17 / T reg :	50 €
Sérologie EBV IgGEa	22 €	Lymphocytes T régulateurs :	20 €
Sérologie Chlamydiae trachomatis IgA	22 €	Récepteur soluble à l'IL2	27 €
Sérologie Babesia	27 €	Analyse de la tique	gratuit

Prescripteur

Nom Prénom
adresse ou cachet :

Patient (compléter à nouveau)

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

Renseignements cliniques

Indications du bilan : orientation diagnostique suivi thérapeutique cocher ou entourer la bonne option

Pathologies connues :

- Maladie auto-immune connue :
- Autre :

Suspicion de phase précoce de maladie de Lyme (piqûre de tique récente / symptômes < 6 mois) :

Piqûre de tique : oui - non si oui : date dans quelle région pays :

Avez-vous vu la tique ? oui - non Sur quelle partie du corps ? :

Combien de temps est-elle restée accrochée ? : Etait-elle gorgée de sang ? :

Avez-vous observé un érythème migrant au point de piqure ? : oui - non
(anneau, tache rouge qui apparaît à partir de 48h après la piqure, s'agrandit dans le temps, puis disparaît).

Avez-vous présenté un syndrome pseudo-grippal (fièvre - courbatures...) après la morsure ? oui - non

Avez-vous présenté d'autres symptômes juste après la piqure ? oui - non Si oui lesquels ?

Avez-vous pris un traitement antibiotique après la piqure ? oui - non Si oui lequel ? Durée ? Dose ?

En cas de contrôle après traitement :

- Si Elispot Borrelia/Lyme prescrit, le délai de 2 à 3 mois après l'arrêt du traitement antibiotique est-il respecté ? : oui - non
- PCR co-infections, le délai de 1 mois après l'arrêt du traitement antibiotique est-il respecté ? : oui - non
- Traitement phytothérapie/huiles essentielles ? : oui - non Si oui précisez :

Suspicion de phase tardive de maladie de Lyme (symptômes présents depuis plus de 6 mois) :

Notion de piqûre antérieure ? oui - non

Orientation diagnostique	Symptômes	amélioration après traitement antibiotique ?
Fatigue Physique	<input type="checkbox"/> spontanée <input type="checkbox"/> à l'effort <input type="checkbox"/> post prandiale (après le repas)	oui - non
Fatigue psychique	<input type="checkbox"/> anxiété exagérée <input type="checkbox"/> syndrome dépressif	oui - non
Fatigue intellectuelle	<input type="checkbox"/> difficulté de concentration <input type="checkbox"/> ralentissement <input type="checkbox"/> troubles de la mémoire	oui - non
Qualité du sommeil	<input type="checkbox"/> troubles du sommeil	oui - non
Critères musculaires	<input type="checkbox"/> crampes nocturnes ou au repos <input type="checkbox"/> sursauts d'endormissement <input type="checkbox"/> fasciculation de la paupière <input type="checkbox"/> sensation de manque d'air <input type="checkbox"/> impatiences dans les jambes diurnes en position assise	oui - non
Critères vasculaires	<input type="checkbox"/> ecchymoses spontanées <input type="checkbox"/> sueurs excessives nocturnes / rashes <input type="checkbox"/> palpitations <input type="checkbox"/> acouphènes <input type="checkbox"/> jambes lourdes <input type="checkbox"/> troubles visuels atypiques intermittents (ombres visuelles latérales fugaces) <input type="checkbox"/> sensations lipothymiques <input type="checkbox"/> extrémités froides	oui - non
Critères irritatifs quotidiens	<input type="checkbox"/> prurit cutané <input type="checkbox"/> arthralgies migratrices ou myalgies (fugaces, mobiles) <input type="checkbox"/> irritations oculaires <input type="checkbox"/> irritations pharyngées / rhinite per-annuelle non allergique <input type="checkbox"/> gastralgies / troubles du transit	oui - non

Responsables du service : Dr Cécile Martaresche et Dr Lionel Chapy

Laboratoire Multisite SYNLAB-BARLA, Centre de biologie médicale Saint Roch, 41 boulevard Louis Braille, 06300 Nice, France

immunoprofil@labo-barla.eu

Tél. 04 92 00 43 20