

La réalisation d'un bilan biologique sans ordonnance à votre demande ne se substitue en aucun cas à la consultation chez votre médecin et un examen attentif. Un biologiste médical reste à votre écoute pour toute question.

Identité patient(e)

Nom : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

ETIQUETTE
PATIENT

Renseignements concernant la demande :

Date de prélèvement du bilan : ____ / ____ / ____

Médecin traitant : Résultats à transmettre non oui (*si oui, en prescripteur 2*)

Bilan biologique de dépistage		
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique grossesse : BHCg (HCG) (+ COMBILAN) <small>A faire à partir du premier jour de retard des règles</small>	15,53€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique d'une infection urinaire : Examen cyto-microbiologique des urines (CBU) <small>Selon les recommandations d'Ameli.fr (octobre 2022)</small>	21,75€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique maladie rénale chronique : Créatinine (sang) (CREA), protéinurie et créatininurie (UPROT) (urines) (+ COMBILAN)	17,28€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique dyslipémie : Bilan lipidique (EAL) (+ COMBILAN) <small>Selon les recommandations de la ESC / EAS (European Society of Cardiology and European Atherosclerosis Society) (2019)</small>	14,28€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique diabète : Glycémie (GLY ou GLYC) (+ COMBILAN) <small>Selon les recommandations d'Ameli.fr (décembre 2021)</small>	14,28€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique dysthyroïdie (problème de thyroïde) : TSH (TSH) (+ COMBILAN) <small>Selon les recommandations de la HAS (décembre 2022), si suspicion de problème de thyroïde (patients de moins de 65 ans)</small>	14,28€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique maladie cœliaque (intolérance au gluten pour adulte) : IgA + Transglutaminase IgA (ATRAA + IGA) (+ COMBILAN)	28,78€
<input type="checkbox"/>	Dépistage biologique cancer du col de l'utérus (30 à 65 ans) : PCR HPV (prélèvement génital) (HPV) <small>Selon les recommandations de la HAS (juillet 2021)</small>	29,25€
Contexte et motif :		
Tarif du bilan (selon tarifs assurance maladie)*		
Partie réservée au laboratoire : [Prescripteur : PSP][Préleveur : sang=TEC, urines=PAT, HPV=celui qui prélève] [Code SIL : ORDO + analyse(s) demandée(s) + COMBILAN] [Facturation : hors FSE]		

Signature biologiste :

Signature patient(e) :

(ou accord téléphonique : le àH.....
obtenu auprès du patient ou)
Paraphe secrétaire :