



DEMANDE D'ANALYSES SPÉCIALISÉES

LABORATOIRE BIOAVENIR

Laboratoire français précurseur en Biologie Nutritionnelle, Fonctionnelle & Environnementale depuis plus de 40 ans

MES INFORMATIONS

PATIENT (ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE)

CIVILITÉ :

NOM :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

PAYS :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL (pour envoi des résultats) :
.....

SIGNATURE OBLIGATOIRE : Par ma signature, j'accepte la réalisation des analyses hors nomenclature et la prise en charge des coûts afférents. Je suis informé(e) que les résultats seront transmis à mon professionnel de santé (si mentionné ci-joint).

SIGNATURE

PROFESSIONNEL DE SANTÉ (MÉDECIN OBLIGATOIRE SI ANALYSES AVEC OU)

NOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

MON MÉDECIN TRAITANT

NOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

E-MAIL :

MON LABORATOIRE PARTENAIRE DE PROXIMITÉ

TAMPON

MON PRÉLÈVEMENT (OBLIGATOIRE)

NOM DU PRÉLEVEUR :

DATE : HEURE :

MON MODE PAIEMENT

① CARTE BLEUE

Numéro de carte :

Date d'expiration :

Cryptogramme (3 derniers chiffres à l'arrière de votre carte) :

Vous pouvez également donner vos coordonnées CB par téléphone

SIGNATURE OBLIGATOIRE

SIGNATURE

② CHÈQUE

Chèque à l'ordre du Laboratoire BIO AVENIR à agraffer à cette feuille

③ VIREMENT BANCAIRE (date de virement : /.... /.....) - Préciser le numéro de devis/dossier en motif

Virement CIC ENTREPRISE NANCY (joindre la preuve de virement)

Code banque 30087 Code guichet 33680 N° de compte 00020 342202 RIB 86

IBAN : FR76 3008 7336 8000 0203 4220 286 BIC : CMCIFRPP

④ PAR INTERNET (date de règlement : /.... /.....)

Site internet : www.laboratoirebarbier.com/regler-ma-facture | onglet espace patient
En utilisant votre n° de dossier ou de devis (réf à 9 ou 10 chiffres. Exemple: A22xxxxxx)



17.02.2023



LISTE DES ANALYSES

COCHE	NOM DU BILAN / ANALYSE	CONTENU DU BILAN	TUBES	PRIX
-------	------------------------	------------------	-------	------

NOUVEAU

<input type="checkbox"/>	Bilan de Santé de Base (BSB)	Statut en Acides Gras (SAG), Iodurie, Zinc, Sélénium, Cuivre, Ferritine, CRPus, Homocystéine, Vitamines A, B9, B12, D et E		195 €
<input type="checkbox"/>	Bilan du sportif (BSF)	Statut en Acides Gras (SAG), Zinc, Sélénium, Cuivre, Manganèse, Ferritine, LDL oxydés, LBP, CoQ10, CRPus, Vitamines A, B9, B12 active, D et E		275 €

1 - NUTRITION & STRESS OXYDATIF

<input type="checkbox"/>	Statut en Acides Gras - SAG- (AGRAS)	Acides gras saturés, Oméga 3, 6, 7 et 9	ou	80 €
<input type="checkbox"/>	Caroténoïdes (CAROT)	αβ carotènes, Lycopène, Lutéine Zéaxanthine, Cryptoxanthine		50 €
<input type="checkbox"/>	Bilan Nutritionnel & Antiradicalaire (BNAR)	SOD, GPX, Céruléoplasmine, Zn, Se, CRPus, Hapto., ORO, Ferritine, LPA, Apolipoprotéines A et B, Préalbumine, Albumine, Transferrine, PINI		74 €
<input type="checkbox"/>	Bilan d'Optimisation Nutritionnel (BON)	Statut en Acides Gras (SAG), CoQ10, Zn, Cu, Se, Homocystéine, LDL oxydés, INTO 25, Vitamine D, Ac anti-Candida		230 €
<input type="checkbox"/>	Bilan du Stress Oxydatif (BSO)	CoQ10, SOD, GPX, Acide urique, Zn, Cu, Se, Ferritine, LDL oxydés, 8OHdG urinaire, Vitamines A, D et E		145 €
<input type="checkbox"/>	Check Up (CHECKP)	Statut en Acides Gras (SAG), CoQ10, Zn, Cu, Se, Homocystéine, LDL oxydés, CRPus, Ferritine, 8OHdG, Vitamines A, D, E, Iodurie, Neurotransmetteurs		398 €
<input type="checkbox"/>	Bilan Oncobiologique (BOB)	SAG, Caroténoïdes, Homocystéine, 8OHdG, vit.D, Zn, Cu, Se		230 €
<input type="checkbox"/>	8-hydroxydésoxyguanosine (8OHdG)	36 €		

2 - TROUBLES DE LA PERMÉABILITE DIGESTIVE & TOLÉRANCES

<input type="checkbox"/>	Test d'Hypersensibilité Digestive (HSD)	INTO 25, ELP, CPK, Zn, Ferritine, Anticorps anti-candida		117 €
<input type="checkbox"/>	INTO 25 & IgG totaux & Ac anti-transglu.	INTO 25, Anticorps anti-candida, IgG totaux, Ac anti-transglutaminase		105 €
<input type="checkbox"/>	INTO 25 (inclus Ac anti-candida)	89 €	<input type="checkbox"/> Panel Végétarien	200 €
<input type="checkbox"/>	INTO 50 (inclus Ac anti-candida)	119 €	<input type="checkbox"/> Panel 220	230 €
<input type="checkbox"/>	INTO 100 (inclus Ac anti-candida)	199 €	<input type="checkbox"/> Endotoxine/Lps Binding Protein (LBP)	43 €
<input type="checkbox"/>	INTO 25 Végétarien (inclus Ac anti-candida)	89 €	<input type="checkbox"/> Intolérance histamine-DAO	41 €
<input type="checkbox"/>	Intolérance au lactose	75 €	<input type="checkbox"/> Anticorps anti-candida	13 €

3 - CARDIOVASCULAIRE

<input type="checkbox"/>	Risque cardiovasculaire (RCV)	Statut en Acides Gras (SAG), Homocystéine, LDL oxydés, LPA, Apolipoprotéine A et B, Lp-PLA2, CoQ10, Ferritine, CRPus		190 €
<input type="checkbox"/>	TMAO (Triméthylamine-N-Oxyde)	Triméthylamine-N-Oxyde, Triméthylamine, Choline, Bétaïne, Carnitine		45 €
<input type="checkbox"/>	LDL oxydés	25 €	<input type="checkbox"/> Homocystéine	32 €
<input type="checkbox"/>	Coenzyme Q10	28 €	<input type="checkbox"/> Lp-PLA2	30 €

4 - HORMONOLOGIE & ÉQUILIBRE PHYSIQUE

<input type="checkbox"/>	Bilan Thyroïdien (BTHYR)	TSH, T4 libre, T3 libre, T3 Reverse, Ac anti-thyroperoxydase, Ac-anti thyroglobuline, Zinc, GPX, Sélénium, Ferritine, Iodurie, Vitamines A, D et E		185 €
<input type="checkbox"/>	Bilan d'Optimisation de la Fertilité (BILOF)	Statut en Acides Gras (SAG), TSH, T4 libre, T3 libre, Zn, Cu, Se, Ferritine, CRPus, Homo., CoQ10, SOD, GPX, Vitamines A, B6, B9, B12 activée, D et E		270 €
<input type="checkbox"/>	2,16-OH-oestrone & COMT	2,16 OH-oestrone + COMT	+ ou	135 €
<input type="checkbox"/>	2,16-OH-oestrone & Homocysteine	2,16 OH-oestrone + Homocysteine	+	90 €
<input type="checkbox"/>	Bilan Hormonal Salivaire Complet (PHSC)	DHEA, Estradiol, Progestérone, Testostérone et Cortisol		105 €
<input type="checkbox"/>	Progestérone	23 €	<input type="checkbox"/> Iodurie	19 €
<input type="checkbox"/>	Cortisol	23 €	<input type="checkbox"/> T3 Reverse	40 €
<input type="checkbox"/>	DHEA	23 €	<input type="checkbox"/> Cycle de la mélatonine	88 €
<input type="checkbox"/>	Estradiol	23 €	<input type="checkbox"/> Cycle du cortisol	88 €
<input type="checkbox"/>	Testostérone	23 €	<input type="checkbox"/> Cortisol Awakening Response (CAR)	40 €
<input type="checkbox"/>	Prégnénolone	35 €	<input type="checkbox"/> Rapport Cortisol/DHEA à 20h	40 €
<input type="checkbox"/>	Dihydrotestostérone (DHT)	23,40 €	<input type="checkbox"/> Sulfate de déhydroépiandrosterone (SDHA) ^{NEW}	17,55 €
<input type="checkbox"/>	2,16-OH-oestrone (seul)	60 €	<input type="checkbox"/> COMT	ou 75 €

5 - SURPOIDS & OBÉSITÉ

<input type="checkbox"/>	Bilan Surpoids - Obésité (METABOLIC)	Glycémie + Insuline à jeun, HOMA, HbA1c, Zn, Chrome, LDL ox., CRPus, Coproculture élargie, LBP		185 €
--------------------------	--------------------------------------	--	--	-------

6 - INFECTIONS FROIDES

<input type="checkbox"/>	Maladie de LYME	Sérologie Elisa, Western Blot (IgG + IgM), Immunophénotypage lymphocytaire CD4, CD8, T8 Cytotoxique, T8 Sen., NK CD56/CD57, IL2R		150 €
<input type="checkbox"/>	Réactivation EBV (REBV) ^{NEW}	Sérologie EBV (EBNA IgG, VCA IgG, VCA IgM et EA IgG), PCR EBV		75 €
<input type="checkbox"/>	Sérologie Herpès (HSV1 & HSV2 IgM)	15,60 €	<input type="checkbox"/> Sérologie CMV (IgG & IgM)	20,80 €

7 - DIGESTIF & MICROBIOTE

<input type="checkbox"/> Coproscreen	Coproculture complète (aérobie et anaérobie), Ex. physique des selles, RSS, Élastase fécale, Alpha-1 antitrypsine, Calprotectine, IgA sécrétoire			198 €
<input type="checkbox"/> Profil Mucus (MUCUS)	LBP, Fucosyltransférase, IgA sécrétoire, Coproculture élargie, pH fécal			140 €
<input type="checkbox"/> Métabolites organiques urinaires (MOU)	Module Fongique et module Bactérien		(sans acide)	128 €
<input type="checkbox"/> Module Fongique seul (MFON)	(sans acide) 65 €	<input type="checkbox"/> Alpha-1 antitrypsine (A1AT)		15,60 €
<input type="checkbox"/> Module Bactérien seul (MBAC)	(sans acide) 65 €	<input type="checkbox"/> β-défensine 2		50 €
<input type="checkbox"/> Zonuline sérique	45 €	<input type="checkbox"/> Indoxyl sulfate urinaire (INDICAN)	(sans acide)	20 €
<input type="checkbox"/> Clairance alpha antitrypsine sérique/fécale	26 €	<input type="checkbox"/> Calprotectine		25 €
<input type="checkbox"/> Fucosyltransférase 2 (enzyme)	40 €	<input type="checkbox"/> IgA sécrétoire		25 €
<input type="checkbox"/> Fucosyltransférase 2 (gène)	ou 75 €	<input type="checkbox"/> Fécalogramme	24h	91 €
<input type="checkbox"/> Acides gras courte chaine (AGRASCC)	65 €	<input type="checkbox"/> Fécalogramme + A1AT fécale	24h	106,60 €
<input type="checkbox"/> Elastase fécale	31,20 €			

8 - IMMUNITÉ

<input type="checkbox"/> Phénotype Inf. & Antiradicalaire (PHENOIA)	SOD, GPX, Orosomucoïde (ORO), CRPus, Préalbumine, Albumine, PINI			38 €
<input type="checkbox"/> Profil Protéique (PPO)	IgM, IgG, IgA, CRPus, C3, Transferrine, Hapto., ORO, Préalb., Alb., IL2R			48 €
<input type="checkbox"/> Bilan Immunitaire & Endotoxines (PIMEN)	IgM, IgG, IgA, CRPus, Hapto., ORO, Préalb., Alb., PINI, ELP, Endotoxines			82 €
<input type="checkbox"/> Typage lymphocytaire (TYPID)	IL2R + Immunophénotypage lymphocytaire : B, NK et T complet : CD3, CD4, CD8, T4/T8, T8 Cyto., T8 Sén., T8C/T8S, T4 I, T4 H, T4I/T4H, T Rég.			110 €
<input type="checkbox"/> Typage & PPO réduit & ELP (TLPPREP)	Typage lymphocytaire, IgM, IgG, IgA, CRPus, Hapto., ORO, ELP			145 €
<input type="checkbox"/> Phénotype Th1-Th2-Th17 (TH1TH2TH17)	Immunophénotypage des lymphocytes T Régulateurs (Th1, Th2 et Th17)			60 €
<input type="checkbox"/> ImmunoSCREEN	Statut en Acides Gras, Vitamines A, D et E, Zinc, Cuivre, Sélénium IL2R, CRPus			150 €

9 - OLIGOÉLÉMENTS - VITAMINES - TOXIQUES

<input type="checkbox"/> Profil oligoéléments & toxiques (METAUX)	Cobalt, Chrome, Cuivre, Zinc, Sélénium, Mercure, Aluminium, Plomb, Cadmium, Arsenic			150 €
<input type="checkbox"/> Profil vitaminique complet (PVITAMI)	Vitamines A, B1, B6, B9, B12, D et E			134 €
<input type="checkbox"/> Aluminium (Al)	ou 15,60 €	<input type="checkbox"/> Titane (Ti)	ou	25 €
<input type="checkbox"/> Arsenic (As)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Zinc (Zn)	ou	7,80 €
<input type="checkbox"/> Cadmium (Cd)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine A	ou	20,80 €
<input type="checkbox"/> Chrome (Cr)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine B1		33 €
<input type="checkbox"/> Cobalt (Co)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine B6		20,80 €
<input type="checkbox"/> Cuivre (Cu)	ou 7,80 €	<input type="checkbox"/> Vitamine B9		9,10 €
<input type="checkbox"/> Manganèse (Mn) ^{NEW}	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine B12		9,10 €
<input type="checkbox"/> Mercure (Hg)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine B12 active		19 €
<input type="checkbox"/> Nickel (Ni)	ou 25 €	<input type="checkbox"/> Vitamine D (25 OHD3 + 25 OHD2)		11,34 €
<input type="checkbox"/> Plomb (Pb)	ou 15,60 €	<input type="checkbox"/> Vitamine E	ou	26 €
<input type="checkbox"/> Sélénium (Se)	ou 7,80 €			

10 - COGNITIF - STRESS

<input type="checkbox"/> Neurotransmetteurs (NEURO)	Catécholamines, HVA, VMA, 3.4 DOPAC, 5HIAA, Sérotonine,		24h	110 €
<input type="checkbox"/> Bilan Santé Neuropsychique (BSN)	SAG, Neurotransmetteurs, Homocystéine, Se, Zn, Ferritine, Vit. B9 et B12			210 €
<input type="checkbox"/> Bilan Stress Anxiété (BSA)	Neurotransmetteurs, Cortisol Awakening Response (CAR), Amylase Awakening Response (AAR) - (Cortisol et Amylase réveil et +30 min)		24h +	180 €
<input type="checkbox"/> GABA	(sans acide) 45 €			

BILAN SPÉCIAL :

VOLUME URINAIRE DES 24H (SI NEUROTRANSMETTEURS): Litre(s) / 24 heures






MONTANT TOTAL

Total de mes analyses : €
Frais de traitement obligatoires	+ 9,5 €
(Résultats par courrier <input type="checkbox"/> - cochez si vous désirez la version papier : <input type="checkbox"/>	(+ 4 €)






TOTAL GLOBAL À RÉGLER (ANALYSES + FRAIS DE TRAITEMENT +/-): €

LÉGENDE



SANG

-  Tube Sec
-  Tube Héparinate de lithium
-  Tube EDTA
-  Tube Fluorure
-  Tube Héparinate de sodium


AUTRES LIQUIDES BIOLOGIQUES

-  Échantillon de salive
-  Écouvillon buccal
-  Échantillon d'urines
-  Échantillon d'urines acidifiées
-  Échantillon de selles

DIVERS

- 24h Recueil sur 24h
-  À jeun
- SAG (I) Pack d'analyses
- Bleu Examen remboursable sur ordonnance
-  Délai allongé (~4 semaines)

 → **ANALYSE GÉNÉTIQUE : CONSENTEMENT SIGNÉ PAR LE PATIENT ET LE MÉDECIN & PRESCRIPTION MÉDICALE  OBLIGATOIRES.** (Articles L1131-4 et L1131-5 du code de la santé publique)

 → **MÉDECIN OBLIGATOIRE POUR L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS**

MES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

SITE INTERNET ou FLASHCODE

Rendez vous sur notre site :
<https://lpsante.fr/questionnaire-patient-lb>

OU

Utilisez l'appareil photo de votre Smartphone pour pouvoir être redirigé directement vers notre questionnaire en ligne



MES DÉMARCHES

COMMANDER GRATUITEMENT VOTRE KIT DE PRÉLÈVEMENT

Site internet : www.laboratoirebarbier.bio/commande-kit-prelevement
Mail : kit@bioavenir.bio
Téléphone* : 03 87 74 30 56* du lundi au vendredi 8h-17h

EFFECTUER LES ANALYSES

- Lisez attentivement la feuille d'instructions du kit
 - Remplissez intégralement ce document
 - Cochez les analyses à réaliser
 - Renvoyez le tout (Demande d'analyses + Prélèvements + Règlement +/- Prescription +/- Attestation sécurité sociale et mutuelle) à l'adresse préaffranchie
- DU LUNDI AU JEUDI, NE PAS ENVOYER LES WEEK-END ET VEILLES DE JOURS FÉRIES**

DOCUMENTS DU LABORATOIRE

Demande d'analyses
Panel IgG alimentaires
Livret
Vidéos explicatives



A NOTER

Âge minimum pour analyses spécialisées sans professionnel de santé : 6 ans

DÉLAI DE RENDU DES RÉSULTATS

Sang - Salives - Urines : 2 semaines après réception par le laboratoire

Selles : 3 semaines après réception par le laboratoire

Analyses génétiques et  : 4 semaines après réception par le laboratoire

www.laboratoirebarbier.bio