

Patient

Date et heure du prélèvement

J J M M A A A A h

Veillez joindre une copie de la preuve de paiement avec le kit !

Nom _____

Prénom _____ Né(e) le _____

Chez (rep.légal) _____

Adresse _____

NPA/Ville _____ Téléphone _____

Mail _____

Remarque

Je souhaite que le laboratoire envoie une copie de mes résultats à

Renseignements cliniques

Nom, Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Fax / Mail _____

Bilans PIMS

Sang veineux et capillaire, urine, salive

	PIMS-1	PIMS-2	PIMS-3	PIMS-4	PIMS-5	PIMS-6	PIMS-7	PIMS-8	PIMS-9	PIMS-10
Borrelia burgdorferi sl	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X
Borrelia myamotoï	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X
Borrelia hermsii	X	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X
Bartonella quintana	✓	✓	X	✓	X	X	X	X	X	X
Bartonella henselae	✓	✓	X	✓	X	X	X	X	X	X
Bartonella spp	✓	✓	X	✓	X	X	X	X	X	X
Babesia sp	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	X	X
Theileria sp	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	X	X
Rickettsia sp	✓	✓	X	X	✓	X	X	X	X	X
Ehrlichia sp	✓	✓	X	X	✓	X	X	X	X	X
Anaplasma sp	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	X
Mycoplasma sp	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X
Coxiella burnetii	X	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X
Francisella tularensis	X	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X
Brucella sp	X	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X
Candidatus neoehrlichia	X	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X
Candida sp	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X
Chlamydia sp	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X
EBV	X	X	X	X	X	X	X	✓	X	X
HHV-6	X	X	X	X	X	X	X	✓	X	X
Toxoplasmose	X	X	X	X	X	X	X	✓	X	X
VZV	X	X	X	X	X	X	X	✓	X	X
Eyach	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
TBEV	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
Bourbon	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
West Nile	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
Powassan	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
Dengue	X	X	X	X	X	X	X	X	X	✓
Zika	X	X	X	X	X	X	X	X	X	✓
Chikungunya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	✓

Prix en Euros pour 4 matrices
sang veineux, sang capillaire, urine, salive

432 €	640 €	184 €	184 €	184 €	184 €	184 €	184 €	184 €	346 €	184 €
<input type="checkbox"/>										

Prix en Euros pour 2 matrices

216 €	320 €	Sang veineux		Sang capillaire		Urine		Salive	
<input type="checkbox"/>									

Au choix : sang veineux, sang capillaire, urine, salive

Votre choix, cochez 2 cases
uniquement pour PIMS 1ou2

Les frais de livraison du kit aller-retour sont en supplément des tarifs indiqués

Consentement éclairé (à lire et à signer)

En vue d'études à partir d'ADN/ARN extrait de sang et/ou de tout autre prélèvement (urines, selles, tissus, LBA etc.). Pour confirmer ou infirmer la suspicion de syndrome post-piqûre de tique par technique PCR temps réel pratiquée par le laboratoire Espace Lab,

je, soussigné(e) Mme/M _____ reconnais avoir

reçu les informations définies par la loi portant sur le code de déontologie et consens à l'analyse des échantillons adressés au laboratoire Espace Lab. J'ai été informé(e) que selon l'anamnèse et le contexte clinique, un avis médical peut-être indiqué. Ces analyses sont Hors Nomentaclures et ne peuvent donner lieu à aucun remboursement.

En cochant cette case, j'accepte le CGV de Espace Lab et reconnais avoir lu et compris le texte ci-dessus.

Date et signature :

Lors de votre achat sur internet, nous vous expédierons un kit PIMS en Colissimo, le délai de livraison à votre domicile est d'environ 5 jours

Dans le carton de votre kit PIMS vous trouverez :

1 formulaire PIMS

Vous devez remplir vos informations sur la feuille de demande de manière lisible (Nom, prénom, date de naissance, adresse etc.)
Cochez l'analyse que vous avez commandé et payé sur notre site internet.
Remplissez le " Consentement éclairé " Nom et prénom, puis cochez la case acceptant les CGV du laboratoire Espace Lab. Dater et signez le document.

1 tube EDTA k2 (le grand tube mauve)

Vous devez vous faire prélever (par un infirmier, ou un médecin) du sang veineux le jour de la réexpédition de votre kit dans notre laboratoire afin de remplir le tube EDTA k2 (grand mauve).

1 petit tube EDTA capillaire Mauve et 1 lancette bleue

Remplissez le petit tube mauve de sang (jusqu'au trait 250µl) à l'aide de la lancette en vous piquant le bout du doigt. (Vidéo explicative sur notre site internet www.espace-lab.ch)

1 pot à urine et 3 tubes à urine beiges

La veille de la prise de sang, mangez sucré dans la journée (confiture le matin, collation sucrée, etc...) sauf contre-indication médicale type diabète, puis récoltez vos urines le soir vers 19-20H en remplissant d'urine le pot sec à couvercle jaune, puis transférez les urines dans les 3 tubes à urine (bouchon beige) en ayant préalablement retiré l'étiquette située sur le couvercle jaune.

1 pot salive bouchon rouge

Le jour de la prise de sang, avant de manger et avant de se brosser les dents, récoltez votre salive en utilisant le flacon à bouchon rouge (quantité minimum 5ml). Il est préférable de mettre de la salive (pas un "crachat").

1 pochette plastique grise avec un autocollant UN3373, une pochette à document l'étiquette e-Chronopost préalablement remplie

Veuillez lire, imprimer et signer les trois factures proforma et les remettre dans la pochette d'expédition.
L'étiquette e-Chronopost doit être dans la pochette à document, placée en dessus (lisible).

Préparation du kit pour le retour au laboratoire

Placez les deux tubes mauves, le flacon à bouchon rouge et les trois tubes à urines dans le sachet «Prélèvements/Samples» prévu à cet effet. Bien sceller le sachet. Il est inutile de nous rendre le flacon à urine à bouchon jaune. Veuillez joindre le justificatif de votre commande dans le carton. Mettez le sachet contenant les prélèvements dans le carton, puis glissez le carton dans la pochette plastique grise, puis scellez la pochette plastique grise avec la bande collante. Votre kit est prêt à être expédié. Vous avez les prélèvements dans un sachet, le sachet dans le carton, le carton dans la pochette d'expédition. Sur la pochette d'expédition se trouve l'autocollant UN3373 et la pochette à documents contenant les 3 factures signées et l'étiquette e-Chronopost. Vous pouvez sceller la pochette à document.

Expédition de votre kit par Chronopost

Déposez la pochette à expédier à votre poste uniquement le lundi, mardi ou mercredi. Vérifiez l'heure de dépôt Chronopost de votre bureau de poste (généralement 15h00). Ne pas expédier votre kit la veille d'un jour férié suisse ou français. L'ensemble de la procédure (sauf urine) doit être effectué le même jour ! Si la procédure n'est pas respectée, l'expédition d'un nouveau kit sera à la charge du patient.

Les résultats

Les résultats seront rendus dans un délai de 4 semaines après l'envoi des prélèvements.
Les résultats vous sont expédiés par la poste. (Pas de résultats par téléphone)

Pour des informations complémentaires, vous pouvez consulter ou nous joindre sur notre site internet

Le laboratoire ne rend pas les résultats par téléphone.

Vous trouverez plus d'information sur le site internet www.espace-lab.ch

Le kit contient :



FACTURE PROFORMA
INVOICE DECLARATION

Sender / Expéditeur :

Consignee / Destinataire

Espace Lab SA
Thierry NICOLET
36 rue de Lausanne
1201 Genève
Suisse
0041229010150

Date : _____

Country of origin / Pays d'origine : _____

Country of destination / Pays de destination : SUISSE

Numéro d'envoi e-Chronopost : _____

CH-DPD-0609

Detailed description of contents / Description détaillée du contenu du colis	Country of origin / Pays d'origine	Unit price / Prix unitaire	Quantity / Quantité	Total Price / Prix total
Bilan PIMS UN3373 Cat B exempt human exception	FRANCE	15.0	1	€15,00
Total				€15,00

FREE OF CHARGE
NO COMMERCIAL VALUE
VALUE FOR COSTUMS PURPOSES ONLY

Sans valeur commerciale
Valeur pour la douane uniquement

Signature expéditeur :

FACTURE PROFORMA
INVOICE DECLARATION

Sender / Expéditeur :

Consignee / Destinataire

Espace Lab SA
Thierry NICOLET
36 rue de Lausanne
1201 Genève
Suisse
0041229010150

Date : _____

Country of origin / Pays d'origine :

Country of destination / Pays de destination :

SUISSE

Numéro d'envoi e-Chronopost :

CH-DPD-0609

Detailed description of contents / Description détaillée du contenu du colis	Country of origin / Pays d'origine	Unit price / Prix unitaire	Quantity / Quantité	Total Price / Prix total
Bilan PIMS UN3373 Cat B exempt human exception	FRANCE	15.0	1	€15,00
Total				€15,00

FREE OF CHARGE
NO COMMERCIAL VALUE
VALUE FOR COSTUMS PURPOSES ONLY

Sans valeur commerciale
Valeur pour la douane uniquement

Signature expéditeur :

FACTURE PROFORMA
INVOICE DECLARATION

Sender / Expéditeur :

Consignee / Destinataire

Espace Lab SA
Thierry NICOLET
36 rue de Lausanne
1201 Genève
Suisse
0041229010150

Date : _____

Country of origin / Pays d'origine :

Country of destination / Pays de destination :

SUISSE

Numéro d'envoi e-Chronopost :

CH-DPD-0609

Detailed description of contents / Description détaillée du contenu du colis	Country of origin / Pays d'origine	Unit price / Prix unitaire	Quantity / Quantité	Total Price / Prix total
Bilan PIMS UN3373 Cat B exempt human exception	FRANCE	15.0	1	€15,00
Total				€15,00

FREE OF CHARGE
NO COMMERCIAL VALUE
VALUE FOR COSTUMS PURPOSES ONLY

Sans valeur commerciale
Valeur pour la douane uniquement

Signature expéditeur :