

MES DÉMARCHES

1 - JE COMMANDE GRATUITEMENT MON KIT DE PRÉLÈVEMENT



Sur notre site internet :
www.laboratoirebarbier.bio/
commande-kit-prelevement/



Par email :
kit@bioavenir.bio
J'indique mes coordonnées
et ma date de naissance



Par téléphone :
03 87 74 30 56
du lundi au vendredi
de 8h à 17h

2 - J'EFFECTUE MES ANALYSES

① **Je lis attentivement** le livret d'instructions

② **Je remplis intégralement** ce document
et je coche les analyses à réaliser

③ **Je renvoie le tout** à l'aide de l'enveloppe
préaffranchie au laboratoire :

- + Demande d'analyses
- + Prélèvements
- + Règlement
- (+) Ordonnance
- (+) Attestations de sécurité sociale et mutuelle
- (+) Consentement (si analyse génétique)

DOCUMENTS DU LABORATOIRE

- Demande d'analyses spécialisées
- Panel d'intolérances alimentaires
- Livret d'instructions
- Consentement pour analyses génétiques
- Vidéos explicatives

JE TÉLÉCHARGE :



3 - J'EFFECTUE L'ENVOI DU LUNDI AU MERCREDI

- Ne pas envoyer les week-end et veilles de jours fériés -

4 - JE REÇOIS MES RÉSULTATS D'ANALYSES

Sur sang, salive et urine : 2 SEMAINES après réception par le laboratoire

Sur selles : 3 SEMAINES après réception par le laboratoire

Analyses génétiques et : **4 SEMAINES** après réception par le laboratoire

MES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Rendez-vous sur notre site :
www.laboratoirebarbier.bio/mon-questionnaire-sante/
ou

Utilisez votre smartphone pour **scanner le QR Code**
et pouvoir être redirigé(e) directement vers notre questionnaire en ligne



À NOTER

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



bioavenir
PAR ATOUTBIO

Biologie nutritionnelle, fonctionnelle & environnementale

www.laboratoirebarbier.bio



bioavenir
PAR ATOUTBIO

DEMANDE D'ANALYSES SPÉCIALISÉES
- Biologie nutritionnelle, fonctionnelle & environnementale -

MES INFORMATIONS

PATIENT

[**MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULE**]

☐ MADAME ☐ MONSIEUR ☐ ENF. FILLE ☐ ENF. GARÇON

NOM :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

PAYS :

TÉLÉPHONE :

EMAIL (pour l'envoi des résultats) :

.....

☐ J'AI UN NUMÉRO DE DEVIS :

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-dessus).

SIGNATURE OBLIGATOIRE

PROFESSIONNEL DE SANTÉ

[**MÉDECIN OBLIGATOIRE SI ANALYSES AVEC** **OU**]

NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

EMAIL :

MÉDECIN TRAITANT

NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

EMAIL :

MON LABORATOIRE PARTENAIRE

TAMPON

MON PRÉLÈVEMENT [OBLIGATOIRE]

NOM DU PRÉLEVEUR :

DATE : HEURE :

MON MODE DE PAIEMENT

■ CARTE BLEUE

Numéro de carte :

Date d'expiration :

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

SIGNATURE
OBLIGATOIRE

■ **CHÈQUE** : Àagrafer à cette feuille - À l'ordre de : **Laboratoire Bioavenir**

■ **VIREMENT BANCAIRE** : Date du virement : / / - Préciser le numéro de dossier/devs

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

■ **PAR INTERNET** : Date du virement : / /

Site internet : **www.laboratoirebarbier.com/regler-ma-facture** | onglet espace patient
en utilisant votre n° de dossier ou de devis (référence à 10 chiffres. Exemple : X24xxxxxxx)



LISTE DES ANALYSES					
BILAN / ANALYSE	CONTENU DU BILAN		TUBES	PRIX	
- NOUVEAU -					
☐ Microbiote Intestinal 🕒	Whole Genome Sequencing (Diversité microbienne, Indice de Shannon, Entérotype, Phylas)		▲	199 €	
☐ BSA (Bilan Stress Anxiété)	Neurotransmetteurs, Cortisol Awakening Response (CAR) [Réveil et +30 min], 6-sulfatoxymélatonine (sur 24h)		24 24	179 €	
☐ BSI (Bilan de Santé Immunitaire)	Statut en Acides Gras (SAG), Zinc érythrocytaire, Magnésium érythrocytaire, Ferritine, IgA sécrétoire, Électrophorèse des protéines, LBP, CRPus, Vitamines A, E et Vit. D		S S H E ▲	198 €	
1 - Nutrition & Stress Oxydatif					
☐ SAG (Statut en Acides Gras)	Acides gras saturés, Acides gras trans, Oméga 3, 6, 7, 9		H ou E	80 €	
☐ CAROT (Caroténoïdes)	α & β carotènes, Lycopène, Lutéine Zéaxanthine, β Cryptoxanthine		S	55 €	
☐ BSB (Bilan de Santé de Base)	Statut en Acides Gras (SAG), Iodurie, Zinc érythrocytaire, Sélénium, Cuivre, Ferritine, CRPus, Homocystéine, Vitamines A, E, B9, B12 et Vit. D		S S H E F	195 €	
☐ BNAR (Bilan Nutritionnel & Antiradicalaire)	SOD, GPX, Céruléoplasmine, Zinc érythrocytaire, CRPus, Haptoglobine, Orosomucoïde, Ferritine, Sélénium, Lpa, Apolipoprotéines A et B, Préalbumine, Albumine, Transferrine, PINI		S S H E F	94 €	
☐ BON (Bilan d'Optimisation Nutritionnel)	Statut en Acides Gras (SAG), CoQ10, Zinc érythrocytaire, Cuivre, Sélénium, Homocystéine, LDL oxydés, LBP, Vitamine D		S S H E F	225 €	
☐ BSO (Bilan du Stress Oxydatif)	CoQ10, SOD, GPX, Acide Urique, Zinc érythrocytaire, Sélénium, Cuivre, Ferritine, LDL oxydés, 8OHDG urinaire, Vitamines A, E et Vit. D		S S H E F	169 €	
☐ BVG (Bilan du Végétalien)	Statut en Acides Gras (SAG), Zinc érythrocytaire, Préalbumine, Albumine, Ferritine, CoQ10, Iodurie, Vitamines A, E, B9, Vit. B12 active et Vit. D		S S H E	180 €	
☐ CHECKC (Check Up Complet)	Statut en Acides Gras (SAG), Neurotransmetteurs, CoQ10, Zinc érythrocytaire, Cuivre, Sélénium, Homocystéine, LDL oxydés, CRPus, Ferritine, 8OHDG, Vit. A, E et Vit. D, Iodurie		S S H E F 24	398 €	
☐ GPX (Glutathion Péroxydase) + SOD (Super Oxyde Dismutase)	S	30 €			
☐ 8OHDG (8-hydroxydésoxyguanosine)		36 €			
2 - Troubles de la Perméabilité Digestive & Tolérances					
☐ HSD (Test d'Hypersensibilité Digestive)	INTO 25, Électrophorèse des protéines, CPK, Zinc érythrocytaire, Ferritine, Anticorps anti-candida		S H H	135 €	
☐ Perméabilité Intestinale	Zonuline sérique, LBP, Vitamine D, Zinc érythrocytaire		S H	89 €	
☐ INTO 25 - inclus Ac anti-candida	S	95 €	☐ Panel Végétarien	S	200 €
☐ INTO 25 Végétarien - inclus Ac anti-candida	S	95 €	☐ Panel 220	S	230 €
☐ INTO 75 - inclus Ac anti-candida	S	155 €	☐ LBP (Endotoxine/Lps Binding Protein)	S	43 €
☐ Anticorps anti-candida	S	12,50 €	☐ Intolérance histamine-DAO	S	41 €
☐ Zonuline sérique	S	45 €	☐ Intolérance au Lactose 🚫	E	75 €
☐ Zonuline fécale	▲	63 €			
3 - Cardiovasculaire					
☐ RCV (Risque Cardiovasculaire)	Statut en Acides Gras (SAG), Homocystéine, LDL oxydés, Lpa, Apolipoprotéine A et B, Lp-PLA2, CoQ10, Ferritine, CRPus		S S H E F	190 €	
☐ TMAO (Triméthylamine-N-Oxyde)	Triméthylamine-N-Oxyde, Triméthylamine, Choline, Bétaine, Carnitine			45 €	
☐ LDL oxydés	E	25 €	☐ Homocystéine	F	32 €
☐ Coenzyme Q10	S	28 €	☐ Lp-PLA2	S	30 €
4 - Hormonologie					
☐ BTHYR (Bilan Thyroïdien)	Iodurie, TSH, T4 libre, T3 libre, T3 Reverse, Ac anti-thyroperoxydase, Ac-anti thyroglobuline, Zinc érythrocytaire, GPX, Sélénium, Ferritine, Vitamines A, E et Vit. D		S S S H H	185 €	
☐ 2,16-OH-oestrone & Homocystéine	F	97 €	☐ 2,16-OH-oestrone seul		67 €
☐ 2,16-OH-oestrone & COMT 🚫	E	142 €	☐ COMT 🚫	E	75 €
☐ PHSC (Bilan Hormonal Salivaire Complet) +	DHEA, Estradiol, Progestérone, Testostérone et Cortisol			105 €	
☐ Progestérone +		23 €	☐ Dihydrotestostérone (DHT) +	S	22,50 €
☐ Cortisol +		23 €	☐ Prénénolone +	S	35 €
☐ DHEA +		23 €	☐ SDHA (Sulfate de déhydroépiandrosterone)	S	17,55 €
☐ Estradiol +		23 €	☐ T3 REVERSE	S	40 €
☐ Testostérone +		23 €	☐ T3 urinaire (sur 24h)	24	25 €
☐ Cycle du Cortisol +		88 €	☐ T4 urinaire (sur 24h)	24	25 €
☐ CAR (Cortisol Awakening Response)		40 €	☐ Iodurie		19 €
☐ Rapport Cortisol/DHEA salivaire		40 €	☐ Cortisol urinaire (sur 24h)	24	18,25 €

Sang

- S Tube Sec
- E Tube EDTA
- F Tube Fluorure

Autres liquides biologiques

- F Échantillon de salive
- 24 Échantillon d'urines acidifiées sur 24H
- F Échantillon d'urines sur 24H
- ▲ Échantillon de selles sur 24H

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

Délais allongés (environ 4 semaines)

vert Examens remboursables sur ordonnance

5 – Équilibre Physique				
☐ BSF (Bilan du Sportif)	Statut en Acides Gras (SAG), Zinc érythrocytaire, Sélénium, Manganèse, Cuivre, CRPus, Ferritine, LDL oxydés, LBP, CoQ10, Vitamines A, E, B9, Vit. B12 active et Vit. D		S S H E F	275 €
☐ BILOF : Bilan d’Optimisation Fertilité	Statut en Acides Gras (SAG), TSH, T4 libre, T3 libre, Zinc érythrocytaire, Cuivre, Sélénium, Ferritine, CRPus, CoQ10, SOD, GPX, Vitamines A, E, B6, B9, Vit. B12 active et Vit. D		S S H E	245 €
☐ Bilan METABOLIC [à jeun]	Glycémie + Insuline à jeun, HOMA, HbA1c, Zinc érythrocytaire, Chrome, LDL oxydés, CRPus, Coproculture élargie (aéronobie et anaérobie), LBP		S S H E F ▲	185 €
6 – Immunité				
☐ Maladie de LYME	Sérologie Elisa, Western Blot (IgG + IgM)		S S	85 €
☐ REBV (Réactivation EBV)	Sérologie EBV (EBNA IgG, VCA IgG, VCA IgM et EA IgG)		S	45 €
☐ PPO (Profil Protéique)	IgM, IgG, IgA, CRPus, C3, Transferrine, Haptoglobine, Orosomucoïde, Préalbumine, Albumine (+ part HN : 12€)		S S	48 €
☐ PIMEN (Bilan Immunitaire & Endotoxines)	IgM, IgG, IgA, CRPus, Haptoglobine, Orosomucoïde, Préalb., Alb., PINI, Électrophorèse des protéines, LBP		S S	82 €
7 – Digestif & Microbiote				
☐ COPROSCREEN	Coproculture élargie (aéronobie et anaérobie), Fécalogramme, Élastase fécale, Alpha-1 antitrypsine, Calprotectine, IgA sécrétoire		▲ 24	230 €
☐ MUCUS (Profil Mucus) 🕒	LBP, Fucosyltransférase, IgA sécrétoire, Coproculture élargie (aéronobie et anaérobie), pH fécal		S E ▲	153 €
☐ MOU (Métabolites Organiques Urinaires)	Module Fongique et module Bactérien		🔥	128 €
☐ MFON (Module Fongique seul)	🔥 65 €	☐ Alpha-1 antitrypsine (A1AT) fécale	▲	15 €
☐ MBAC (Module Bactérien seul)	🔥 65 €	☐ Clairance alpha antitrypsine sérique/fécale	S ▲	25 €
☐ Indoxyl sulfate urinaire (INDICAN)	🔥 45 €	☐ Elastase fécale	▲	30 €
☐ Fucosyltransférase 2 (Enzyme) 🕒	S 40 €	☐ Fécalogramme (sur 24H)	▲ 24	87,50 €
☐ Fucosyltransférase 2 (Gène) 🚫	E 75 €	☐ Fécalogramme + A1AT fécale (sur 24H)	▲ 24	102,50 €
☐ AGRASCC (Acides Gras Courte Chaîne) 🕒	▲ 65 €	☐ Histamine Fécale	▲	60 €
☐ Calprotectine	▲ 32,50 €	☐ IgA sécrétoire	▲	25 €
8 – Oligoéléments, Vitamines & Toxiques				
☐ MÉTAUX (Profil oligoéléments & Toxiques)	Cobalt, Chrome, Cuivre, Zinc érythrocytaire, Sélénium, Mercure, Aluminium, Plomb, Cadmium, Arsenic, Manganèse		S H N	150 €
☐ PVITAMI (Profil Vitaminique Complet)	Vitamines A, E, B6, B9, B12 et Vitamines B1, B12 active, D		S S H E F	138 €
☐ Aluminium (Al)	H ou N 15 €	☐ Titane (Ti)	E ou H ou N	25 €
☐ Arsenic (As)	H ou N 25 €	☐ Zinc érythrocytaire (Zn)	E ou H ou N	12 €
☐ Cadmium (Cd)	E ou H ou N 25 €	☐ Vitamine A	S ou H	20 €
☐ Chrome (Cr)	E ou H ou N 25 €	☐ Vitamine B1	E	33 €
☐ Cobalt (Co)	E ou H ou N 25 €	☐ Vitamine B6	S	20 €
☐ Cuivre (Cu)	E ou H ou N 7,50 €	☐ Vitamine B9	H	8 €
☐ Manganèse (Mn)	E ou H ou N 25 €	☐ Vitamine B12	S	8 €
☐ Mercure (Hg)	E ou H ou N 25 €	☐ Vitamine B12 active	S	19 €
☐ Plomb (Pb)	E ou H ou N 15 €	☐ Vitamine D	S	10 €
☐ Sélénium (Se)	E ou H ou N 15 €	☐ Vitamine E	S ou H	25 €
9 – Cognitif & Stress				
☐ NEURO (Neurotransmetteurs) (sur 24H)	Catécholamines, HVA, VMA, 5HIAA, 3.4 DOPAC, Sérotonine		🔥 24	125 €
☐ BSN (Bilan Santé Neuropsychique)	Neurotransmetteurs (sur 24H), Statut en Acides Gras (SAG), Homocystéine, Sélénium, Zinc érythrocytaire, Ferritine, Vitamines B9 et B12		S S H E F 🔥 24	230 €
☐ GABA	🔥 45 €	☐ 6-sulfatoxymélatonine (sur 24H)	🔥 24	35 €
☐ BDNF	S 60 €	☐ Tryptophane / Kynurénine	🔥	57 €

VOLUME URINAIRE DES 24H [si Neurotransmetteurs F, Cortisol U, T3U, T4U, 6SmelatoU F] : Litres/24H

AUTRE(S) ANALYSE(S) :

MONTANT TOTAL

Total de mes analyses : , €

Frais de traitement obligatoires : + 9,50 €

Résultats par courrier - cochez si vous désirez la version papier : ☐ (+) 4,00 €

TOTAL À RÉGLER [analyses + frais de traitement (+) résultats par courrier] : , €