



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** : À agraffer à cette feuille - À l'ordre de : **Laboratoire Bioavenir**

■ **VIREMENT BANCAIRE** : Date du virement : [] / [] / [] - Préciser le numéro de dossier/devis

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 - | | | |
| <input type="checkbox"/> Microbiote Intestinal | Whole Genome Sequencing (Diversité microbienne, Indice de Shannon, Entérotype, Phylas) | ▲ | 199 € |
| <input type="checkbox"/> BSA (Bilan Stress Anxiété) | Neurotransmetteurs, Cortisol Awakening Response (CAR) [Réveil et +30 min], 6-sulfatoxymélatonine (sur 24H) | 24 24 | 179 € |
| <input type="checkbox"/> 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 | | | |
| <input type="checkbox"/> SAG (Statut en Acides Gras) | Acides gras saturés, Acides gras trans, Oméga 3, 6, 7, 9 | H ou E | 80 € |
| <input type="checkbox"/> CAROT (Caroténoïdes) | α & β carotènes, Lycopène, Lutéine Zéaxanthine, β Cryptoxanthine | S | 55 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> GPX (Glutathion Peroxydase) + SOD (Super Oxyde Dismutase) | | S | 30 € |
| <input type="checkbox"/> 8OHdG (8-hydroxydésoxyguanosine) | | 24 | 36 € |
| 2 - Troubles de la Perméabilité Digestive & Tolérances | | | |
| <input type="checkbox"/> HSD (Test d'Hypersensibilité Digestive) | INTO 25, Électrophorèse des protéines, CPK, Zinc érythrocytaire, Ferritine, Anticorps anti-candida | S H H | 135 € |
| <input type="checkbox"/> Perméabilité Intestinale | Zonuline sérique, LBP, Vitamine D, Zinc érythrocytaire | S H | 89 € |
| <input type="checkbox"/> INTO 25 - inclus Ac anti-candida | S 95 € | <input type="checkbox"/> Panel Végétarien | S 200 € |
| <input type="checkbox"/> INTO 25 Végétarien - inclus Ac anti-candida | S 95 € | <input type="checkbox"/> Panel 220 | S 230 € |
| <input type="checkbox"/> INTO 75 - inclus Ac anti-candida | S 155 € | <input type="checkbox"/> LBP (Endotoxine/Lps Binding Protein) | S 43 € |
| <input type="checkbox"/> Anticorps anti-candida | S 12,50 € | <input type="checkbox"/> Intolérance histamine-DAO | S 41 € |
| <input type="checkbox"/> Zonuline sérique | S 45 € | <input type="checkbox"/> Intolérance au Lactose | E 75 € |
| <input type="checkbox"/> Zonuline fécale | ▲ 57 € | | |
| 3 - Cardiovasculaire | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> TMAO (Triméthylamine-N-Oxyde) | Triméthylamine-N-Oxyde, Triméthylamine, Choline, Bétaïne, Carnitine | 24 | 45 € |
| <input type="checkbox"/> LDL oxydés | E 25 € | <input type="checkbox"/> Homocystéine | F 32 € |
| <input type="checkbox"/> Coenzyme Q10 | S 28 € | <input type="checkbox"/> Lp-PLA2 | S 30 € |
| 4 - Hormonologie | | | |
| <input type="checkbox"/> BTHYR (Bilan Thyroïdien) | Iodurie, TSH, T4 libre, T3 libre, T3 Reverse, Ac anti-thyropéroxydase, Ac-anti thyroglobuline, Zinc érythrocytaire, GPX, Sélénium, Ferritine, Vitamines A, E et Vit. D | S S H H 24 | 185 € |
| <input type="checkbox"/> 2,16-OH-oestrone & Homocystéine | F 24 90 € | <input type="checkbox"/> 2,16-OH-oestrone seul | 24 60 € |
| <input type="checkbox"/> 2,16-OH-oestrone & COMT | E 24 135 € | <input type="checkbox"/> COMT | E 75 € |
| <input type="checkbox"/> PHSC (Bilan Hormonal Salivaire Complet) | DHEA, Estradiol, Progestérone, Testostérone et Cortisol | 24 | 105 € |
| <input type="checkbox"/> Progestérone | 24 23 € | <input type="checkbox"/> Dihydrotestostérone (DHT) | S 22,50 € |
| <input type="checkbox"/> Cortisol | 24 23 € | <input type="checkbox"/> Prégnénolone | S 35 € |
| <input type="checkbox"/> DHEA | 24 23 € | <input type="checkbox"/> SDHA (Sulfate de déhydroépiandrosterone) | S 17,55 € |
| <input type="checkbox"/> Estradiol | 24 23 € | <input type="checkbox"/> T3 REVERSE | S 40 € |
| <input type="checkbox"/> Testostérone | 24 23 € | <input type="checkbox"/> T3 urinaire (sur 24H) | 24 25 € |
| <input type="checkbox"/> Cycle du Cortisol | 24 24 24 88 € | <input type="checkbox"/> T4 urinaire (sur 24H) | 24 25 € |
| <input type="checkbox"/> CAR (Cortisol Awakening Response) | 24 24 40 € | <input type="checkbox"/> Iodurie | 24 19 € |
| <input type="checkbox"/> Rapport Cortisol/DHEA salivaire | 24 24 40 € | <input type="checkbox"/> Cortisol urinaire (sur 24H) | 24 18,25 € |

LÉGENDE

Sang

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

Autres liquides biologiques

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



ANALYSE GÉNÉTIQUE

Consentement signé par le patient et le médecin & **prescription médicale obligatoire** (Articles L131-4 et L131-5 du code de la Santé Publique)



MÉDECIN OBLIGATOIRE pour l'interprétation des résultats



Délais allongés (environ 4 semaines)



Examens remboursables **sur ordonnance**

5 - Équilibre Physique

| | | | |
|---|---|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> Bilan METABOLIC [à jeun] | Glycémie + Insuline à jeun, HOMA, HbA1c, Zinc érythrocytaire, Chrome, LDL oxydés, CRPus, Coproculture élargie (aérobique et anaérobique), LBP | S S H E F ▲ | 185 € |

6 - Immunité

| | | | |
|--|---|-----|------|
| <input type="checkbox"/> Maladie de LYME | Sérologie Elisa, Western Blot (IgG + IgM) | S S | 85 € |
| <input type="checkbox"/> REBV (Réactivation EBV) | Sérologie EBV (EBNA IgG, VCA IgG, VCA IgM et EA IgG) | S | 45 € |
| <input type="checkbox"/> PPO (Profil Protéique) | IgM, IgG, IgA, CRPus, C3, Transferrine, Haptoglobine, Orosomucoïde, Préalbumine, Albumine (+ part HN : 12€) | S S | 48 € |
| <input type="checkbox"/> PIMEN (Bilan Immunitaire & Endotoxines) | IgM, IgG, IgA, CRPus, Haptoglobine, Orosomucoïde, Préalb., Alb., PINI, Électrophorèse des protéines, LBP | S S | 82 € |

7 - Digestif & Microbiote

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> COPROSCREEN | Coproculture élargie (aérobique et anaérobique), Fécalogramme, Élastase fécale, Alpha-1 antitrypsine, Calprotectine, IgA sécrétoire | ▲ ²⁴ | 230 € |
| <input type="checkbox"/> MUCUS (Profil Mucus) ☺ | LBP, Fucosyltransférase, IgA sécrétoire, Coproculture élargie (aérobique et anaérobique), pH fécal | S E ▲ | 153 € |
| <input type="checkbox"/> MOU (Métabolites Organiques Urinaires) | Module Fongique et module Bactérien | ▲ | 128 € |
| <input type="checkbox"/> MFON (Module Fongique seul) | 65 € | <input type="checkbox"/> Alpha-1 antitrypsine (AIAT) fécale | ▲ |
| <input type="checkbox"/> MBAC (Module Bactérien seul) | 65 € | <input type="checkbox"/> Clairance alpha antitrypsine sérique/fécale | S ▲ |
| <input type="checkbox"/> Indoxyl sulfate urinaire (INDICAN) | 45 € | <input type="checkbox"/> Elastase fécale | ▲ |
| <input type="checkbox"/> Fucosyltransférase 2 (Enzyme) ☺ | 40 € | <input type="checkbox"/> Fécalogramme (sur 24H) | ▲ ²⁴ 87,50 € |
| <input type="checkbox"/> Fucosyltransférase 2 (Gène) ☹ | 75 € | <input type="checkbox"/> Fécalogramme + AIAT fécale (sur 24H) | ▲ ²⁴ 102,50 € |
| <input type="checkbox"/> AGRASCC (Acides Gras Courte Chaîne) ☺ | 65 € | <input type="checkbox"/> Histamine Fécale | ▲ |
| <input type="checkbox"/> Calprotectine | 32,50 € | <input type="checkbox"/> IgA sécrétoire | ▲ |

8 - Oligoéléments, Vitamines & Toxiques

| | | | |
|---|---|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> MÉTAUX (Profil oligoéléments & Toxiques) | Cobalt, Chrome, Cuivre, Zinc érythrocytaire, Sélénium, Mercure, Aluminium, Plomb, Cadmium, Arsenic, Manganèse | S H N | 150 € |
| <input type="checkbox"/> PVITAMI (Profil Vitaminique Complet) | Vitamines A, E, B6, B9, B12 et Vitamines B1, B12 active, D | S S H E F | 138 € |
| <input type="checkbox"/> Aluminium (Al) | H ou N 15 € | <input type="checkbox"/> Titane (Ti) | E ou H ou N 25 € |
| <input type="checkbox"/> Arsenic (As) | H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Zinc érythrocytaire (Zn) | E ou H ou N 12 € |
| <input type="checkbox"/> Cadmium (Cd) | E ou H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Vitamine A | S ou H 20 € |
| <input type="checkbox"/> Chrome (Cr) | E ou H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Vitamine B1 | E 33 € |
| <input type="checkbox"/> Cobalt (Co) | E ou H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Vitamine B6 | S 20 € |
| <input type="checkbox"/> Cuivre (Cu) | E ou H ou N 7,50 € | <input type="checkbox"/> Vitamine B9 | H 8 € |
| <input type="checkbox"/> Manganèse (Mn) | E ou H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Vitamine B12 | S 8 € |
| <input type="checkbox"/> Mercure (Hg) | E ou H ou N 25 € | <input type="checkbox"/> Vitamine B12 active | S 19 € |
| <input type="checkbox"/> Plomb (Pb) | E ou H ou N 15 € | <input type="checkbox"/> Vitamine D | S 10 € |
| <input type="checkbox"/> Sélénium (Se) | E ou H ou N 15 € | <input type="checkbox"/> Vitamine E | S ou H 25 € |

9 - Cognitif & Stress

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> NEURO (Neurotransmetteurs) (sur 24H) | Catécholamines, HVA, VMA, 5HIAA, 3.4 DOPAC, Sérotonine | ▲ ²⁴ | 125 € |
| <input type="checkbox"/> 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 € |
| <input type="checkbox"/> GABA | 45 € | <input type="checkbox"/> 6-sulfatoxymélatonine (sur 24H) | ▲ ²⁴ 35 € |
| <input type="checkbox"/> BDNF | 60 € | <input type="checkbox"/> Tryptophane / Kynurénine | ▲ 57 € |

VOLUME URINAIRE DES 24H [si Neurotransmetteurs ▲²⁴, Cortisol U, T3U, T4U, 6SmelatoU ▲²⁴] : 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 : <input type="checkbox"/> | (+) 4,00 € |
| TOTAL À RÉGLER [analyses + frais de traitement (+) résultats par courrier] : | , € |

MES DÉMARCHES

1 - JE COMMANDE GRATUITEMENT MON KIT DE PRÉLÈVEMENT



Sur notre site internet :
[www.laboratoirebarbier.bio/
commande-kit-prelevement/](http://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](http://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