



PROTEOMIS
CEIA LAB, sprl
Bd Saint-Michel 119
1040 BRUXELLES - Belgique
Tél: +32 2 736 04 58
Fax: +32 2 736 58 02

Demande d'analyses

Cadre réservé au laboratoire

N° :

Date d'entrée :

Informations sur le patient *

Résultats à transmettre à *

Nom : _____

Prénom : _____

Date naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Sexe : H F

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Tél : _____

Fax: _____

E-mail : _____

Nom ou cachet du préleveur *

Prélèvement *

Date : _____

Heure : _____

Informations cliniques

Poids* : _____ Taille* : _____

Antécédents (préciser date) : _____

Plaintes subjectives : _____

Diagnostic actuel connu : _____

Diagnostic suspecté : _____

Signes objectifs : _____

Traitements importants en cours : _____

Dans la mesure du possible, utiliser les codes de la Classification Internationale des maladies (CIM10)

Analyses demandées €

Profil PROTEOMIS

1 tube sec (sans anticoagulants) de 7.5 ml, bouchon jaune d'or ● 136,- €

Prélèvement : 2 ml sérum. **Conservation** : si le transport est retardé, placer le prélèvement réfrigérateur. Flexibilité des températures de transport : température ambiante ou réfrigérée

Transport express (J+1) par Fedex (facultatif) à privilégier si sang total 35,- €

Transport economy (J+1à3) par Fedex (facultatif) possible si sérum 10,- €

Total €

Modalités de paiement

Chèque à envoyer à CEIA Lab

Virement :

IBAN : BE05 3101 1277 1175

BIC : BBRUBEBB

Carte de crédit

EUROCARD/MASTERCARD

VISA

Nom :

Numéro de carte :

Code Contrôle :

Expire le :

Date :

Signature :

☞ Accord à compléter et signer par le patient

Je soussigné(e) _____
certifie être informé que les analyses mentionnées ci-dessus ne sont pas remboursées par la sécurité sociale et devront être acquittées par mes soins.

Je donne mon accord pour effectuer les analyses indiquées.

Date :

Signature :

Voir au dos les modalités de prélèvement et d'envoi

A L'ATTENTION DU PRÉLEVEUR

*** PROTEOMIS ***

Tubes à prélever	Profil PROTEOMIS	2 ml de sérum = 1 tube sec (sans anticoagulant) de 7.5 ml à bouchon jaune d'or ●
------------------	------------------	--

Matériel fourni

- Tubes :
 - 1(2) tube(s) Vacutainer SST II Advance 7.5 ml à bouchon jaune d'or ● (ou rouge) avec gel et activateur de coagulation.
 - 1 aiguille à prélèvement pour Vacutainer qui se monte sur une tulipe au moyen d'une baïonnette.
- Un sac étanche.
- Une coquille de protection.
- Le présent formulaire de demande d'analyse.
- Un formulaire Fedex d'envoi à compléter
- Un mode d'emploi pour la prise de sang (si tubes Sartedt)
- Un mode d'emploi pour l'envoi
- Une enveloppe matelassée marquée UN3373 pour l'envoi postal
- Un sac Fedex « Clinical Pack » (pour envoi Fedex)

Modalités de prélèvement et d'envoi

Echantillon :

- Il est préférable que le patient soit à jeun.
- **Noter sur le tube : Nom et prénom du patient, Date de naissance, Date du prélèvement.**
- Si possible, centrifuger le tube sec à bouchon jaune ainsi : laisser d'abord au repos 30' puis centrifuger à 1800-2200 g durant 10'.
- Placer le tube dans la coquille de protection prévue pour le transport.
- Placer ensuite la coquille dans le sac plastique étanche et tirer la languette bleue pour fermer le sac hermétiquement.
- Placer l'ordonnance, la demande d'analyse et le règlement dans la pochette latérale du sac.
- Placer le tout dans l'enveloppe matelassée.

Expédier à l'adresse :

PROTEOMIS
CEIA LAB
Bd Saint-Michel 119
B-1040 Bruxelles - Belgique

- Important :
 - ⇒ Ne jamais congeler les prélèvements.
 - ⇒ Si l'envoi doit être différé, placer les tubes au frais à + 4°C.
 - ⇒ Ne pas oublier de remplir la fiche de demande d'analyse et de faire figurer les coordonnées complètes du patient.

- Si envoi par Fedex :
 - ⇒ Glisser le tout dans le sac Fedex Clinical Pack
 - ⇒ Remplir le formulaire Fedex en complétant les coordonnées de l'expéditeur
 - ⇒ Contacter le service clientèle de Fedex France au **0820 123 800**
 - ⇒ Planifier en enlèvement avec Fedex
 - ⇒ Remettre le paquet au chauffeur lors du passage
 - ⇒ **Ne rien payer directement à Fedex**
CEIA LAB a un compte chez Fedex n° 1714-1818-6
Utiliser ce numéro de compte pour la facturation
 - ⇒ Remplir comme suit les zones destinées à la facturation sur les bordereau Fedex :
 - ⇒ Dans la section 7a 'Payment Bill transportation charges to', cocher la case 3 'Third party'
 - ⇒ sous la rubrique 'FedEx acct No' indiquer 1714-1818-6
 - ⇒ Les frais d'envoi seront répercutés sur votre facture au tarif indiqué au recto

7a Payment Bill transportation charges to:

Enter FedEx Acct. No. or Credit Card No. below.

Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. Recipient Third Party Credit Card Cash Cheque

FedEx Acct. No. **1714-1818-6** FedEx Use Only

Credit Card No. _____

Credit Card Exp. Date _____

7b Payment Bill duties and taxes to:

ALL shipments may be subject to Customs charges, which FedEx does not estimate prior to clearance.

Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. Recipient Third Party

Enter FedEx Acct. No. below.

FedEx Acct. No. **171418186**