Espace Lab
BIOLOGIE & PATHOLOGIE

www.espace-lab.ch
Tél : 022 901 01 50

info@espace-lab.ch
Fax : 022 901 01 54

36 rue de Lausanne
1201 Genève

Patient

Date et heure du prélèvement

J J M M A A A A h

Nom

Prénom Né(e) le

Chez (rep.légal)

Adresse

NPA/Ville Téléphone

Mail

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

Remarque

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

Nom, Prénom

Adresse

Téléphone

Fax / Mail

Renseignements cliniques

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 €	346 €	184 €
Prix en Euros pour **2** matrices Au choix : sang veineux, sang capillaire, urine, salive	216 €	320 €								

Votre choix, cochez 2 cases uniquement pour PIMS 1ou2 → Sang veineux ☐ Sang capillaire ☐ Urine ☐ Salive ☐

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

Espace Lab
BIOLOGIE & PATHOLOGIE

www.espace-lab.ch
Tél : 022 901 01 50

info@espace-lab.ch
Fax : 022 901 01 54

36 rue de Lausanne
1201 Genève

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, sousssigné(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. Datez 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, impimer 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

Espace Lab
BIOLOGIE & PATHOLOGIE

www.espace-lab.ch
Tél : 022 901 01 50

info@espace-lab.ch
Fax : 022 901 01 54

36 rue de Lausanne
1201 Genève

www.espace-lab.ch ou par téléphone au +41 22 901 01 50

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 :