



Biomnis

## Fiche de renseignements cliniques Fibromètres

- Documents à joindre impérativement au(x) prélèvement(s) -

### PRESCRIPTEUR

Nom : .....  
Adresse : .....  
.....  
CP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

### PATIENT

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Sexe :  F  M  
Traitement anticoagulant (facultatif) :  OUI  NON

	Informations délivrées	Marqueurs sanguins	Cocher la case du test à réaliser
<b>FIBROMETRE Virus, ALD, NAFLD</b>	Score de fibrose hépatique Metavir  Score de cirrhose (CirrhoMètre)  Score d'activité hépatique Metavir (InflaMètre)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Plaquettes.....G/L<sup>(3)</sup> <i>(indispensable au calcul)</i></li> <li>■ Taux de prothrombine</li> <li>■ ASAT</li> <li>■ ALAT</li> <li>■ Urée</li> <li>■ Bilirubine</li> <li>■ GGT</li> <li>■ Alpha 2 macroglobuline</li> <li>■ Acide hyaluronique</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Remboursé NABM 1001 <sup>(2)</sup> : Code Biomnis : <b>FIBI</b>  <input type="checkbox"/> Non remboursé <sup>(1)</sup> Code Biomnis : <b>FIB3</b>
<b>FIBROMETRE VCTE  (+ FIBROSCAN)</b>	Score de fibrose hépatique Metavir	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Plaquettes.....G/L<sup>(3)</sup> <i>(indispensable au calcul)</i></li> <li>■ ASAT</li> <li>■ GGT</li> <li>■ Alpha 2 macroglobuline</li> <li>■ Taux de prothrombine</li> </ul> <p><b>FIBROSCAN<sup>(4)</sup></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Elastométrie = [ ][ ][ ][ ][ ] KPa</li> </ul> <p>Date du Fibroscan : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] <i>(indispensable au calcul)</i></p>	<input type="checkbox"/> Non remboursé <sup>(1)</sup> Code Biomnis : <b>FVCTE</b>

(1) A la charge du patient : sur prescription et après accord du patient

(2) Voir détail des conditions de prise en charge par l'Assurance Maladie : texte 17 du JO du 19 mai 2011. Evaluation chez l'adulte d'une hépatite C chronique non traitée et sans facteur de comorbidité (VHB, VIH). Le laboratoire Eurofins Biomnis se réserve le droit de modifier le type de facturation afin de respecter la législation en vigueur.

(3) Nous fournir impérativement le résultat de la numération des plaquettes réalisée par le laboratoire.

(4) Le délai entre l'examen d'élastométrie du Fibroscan et la prise de sang pour Fibromètre VCTE est de 6 mois maximum.

Date : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Signature du patient :

Cachet du médecin