



DEMANDE D'EXAMEN

Nom (Mme, Mlle, Mr, Enf.)		Prénom		Date de naissance JOUR MOIS ANNÉE	
Adresse				NP / Ville	
Chez		Tél. privé		Tél. prof.	
				Assurance	
N° Assuré		No AVS			
Date		Heure		Visa	
Remarques et/ou indications cliniques:				Médecin / prescripteur :	
Copie patient : ☐ OUI ☐ NON				Copie :	

BIOLOGIE FONCTIONNELLE

MALADIES CARDIOVASCULAIRES ET INFLAMMATION

2 ☐ Hémogramme complet (V)

MÉTABOLISME DES LIPIDES

- 6 ☐ **Bilan des lipides**
Cholestérol, HDL, LDL, Triglycérides
- 6 ☐ LDL-oxydées 6 ☐ Anti-LDL-oxydées
- 2 ☐ **Profil des acides gras érythrocytaires (PAGE)**
(19 paramètres et rapports)

RÉSISTANCE À L'INSULINE

- 4 ☐ Glucose
- 6 ☐ Insuline
- 2 ☐ HBA-1c
- 4+6 ☐ Index HOMA et Quicky

IMMUNITÉ

- 2x2 ☐ **Profil lymphocytaire complet °**
Lymphocytes totaux, B/T, NK, etc...

MÉTABOLISME DU FER

- 6 ☐ Fer et saturation transferrine
- 6 ☐ Ferritine
- 6 ☐ Récepteurs solubles transferrine
- 6 ☐ Hepcidine °
- 2 ☐ Bilan génétique* hémochromatose °
*Consentement éclairé

INFLAMMATION

- 6 ☐ CRP ultra-sensible
- 6 ☐ suPAR (récepteur soluble de l'activateur du plasminogène de l'urokinase) °
- 4+6 ☐ **Fibromax/Nash test °**
Indiquer poids et taille dans « remarques »

MÉTHYLATION

- 4 ☐ Homocystéine
- 2+6 ☐ **Petit bilan vitamines B**
B6, vit. B9 éryth., B12 active

☐ Bilan risque cardiométabolique (1x4 + 2x6)

CRP-us, Lp(a), ApoB/A1, anti-LDL-oxydées, LDL-oxydées, Quicki, IGF-1, LBP, TMAO°, homocystéine, ferritine, HOMA, vit. D, E

☐ Bilan risque cardiovasculaire (1x2 + 1x4 + 1x6)

Ac. gras, Lp(a), ApoB/A1, HOMA, anti-LDL oxydées, LDL-oxydées, TMAO°, coenzyme Q10, homocystéine

☐ Bilan maladies de civilisation (1x2 + 1x4 + 2x6)

CRP-us, SOD, GPX, GH, IGF1, HOMA, caroténoides, vit. B9 éryth., B12 active, ferritine, vit. D, Zn, Se, IGFBP3

☐ Bilan surpoids (1x2 + 1x4 + 2x6 + 1^{ère} urine du matin + 1 selle)

Leptine, adiponectine, ac. gras, TSH, T4L, zonuline selles, HOMA, CRP-us, ferritine, iode urinaire, LBP, Cu, Zn

2 ☐ **MTHFRgenes*°** *Consentement éclairé
Une mutation de ce gène entraîne une capacité jusqu'à 75% plus faible de générer le 5MTHF, ce qui réduit le recyclage de l'homocystéine (donneur de méthionine et de cystéine) et la synthèse du glutathion.

2 ☐ **Bilan CARDIOgenes*°** *Consentement éclairé
Détection des risques de maladie cardiaque et d'hypertension.

2 ☐ **Bilan THROMBOgenes*°** *Consentement éclairé
Détection des risques et prévention des thromboses

2 ☐ **HOMOCISgenes + DETOXgenes*°** *Consentement éclairé
HOMOCISgenes : pour explorer le métabolisme qui augmente l'homocystéine et le soufre. Il inclut aussi MTHFR et CBS (cystathionine-β-synthase) + DETOXgenes : détoxification hépatique et des xénobiotiques.

STRESS OXYDANT ET NUTRITION

VITAMINES (abri de la lumière)

- 6 ☐ Vitamine A
6 ☐ Vitamine E
6C ☐ Vitamine C
6 ☐ Vitamine B12 active
2 ☐ Vitamine B9 (folate érythrocytaire)
2 ☐ Vitamine B6
6 ☐ Vitamine D (25-OH)
6C ☐ Vitamine H (biotine)
6C ☐ Vitamine K1

☐ Bilan vitamines (2x2 + 2x6)

Vitamine B1, B2, B6, B8, B9 éryth., B12 active, A, D, E

2 ☐ Profil acides aminés complet° (plasma EDTA congelé)

6 ☐ Profil protéique

IgG, IgA, IgM, complément C3, C4, apo-A1, apo-B, lipoprotéine (a), fibronectine, céruloplasmine, ferritine, transferrine, haptoglobine, PINI, CRP-us, orosomucoïde, albumine, pré-albumine

☐ Bilan vegan (2x2 + 2x6 + 1^{ère} urine du matin)

Ac. gras, ferritine, vit. B9 éryth., B12 active, A, D, Zn, Se, iode, PINI

☐ Bilan nutritionnel de base (2x2 + 2x6)

Ac. gras, chol, HDL, LDL, CRP-us, ferritine, TSH, PINI, Hb, Ht, vit. B9 éryth., B12 active, D

ANTI-OXYDANTS

- 6 ☐ Coenzyme Q10
2 ☐ Glutathion réduit + oxydé + total
6 ☐ Acide urique

MÉTAUX ET ENZYMES

- 6 ☐ Cuivre
6 ☐ Zinc
6 ☐ Sélénium
2 ☐ Magnésium érythrocytaire
2 ☐ SOD + GPX

6 ☐ Bilan co-facteurs

Cu, Zn, Se

☐ Bilan du sportif

(2x2 + 1x4 + 2x6 + 1 salive au réveil)

Hémogramme complet, ASAT, ALAT, creat., Mg, potassium, Cu, Zn, Se, SOD, GPX, CRP-us, fer, ferritine, vit. D, B6, B9 éryth., B12 active, homocystéine, LDL-oxydées, cortisol salivaire

☐ Bilan général (2x2 + 1x4 + 3x6 + 1^{ère} urine du matin + 1 selle)

Ac. gras, ferritine, Zn, Se, vit A, D, B9 éryth., B12 active, iode urinaire, CRP-us, LDL-oxydées, Zonuline selles, TSH, HOMA

☐ Bilan nutritionnel et anti-radicalaire (2x2 + 2x6)

PINI, haptoglobine, céruloplasmine SOD, GPX, Cu, Zn, Se, ferritine, transferrine, ApoB/A1, urates, chol., HDL, LDL, triglycérides, CRP-us

6 ☐ Bilan caroténoïdes

Lutéine, zéaxanthine, bêta-cryptoxanthine, lycopène, alpha-carotène, bêta-carotène

6 ☐ Test FORT / FORD

(capacité oxydante et antioxydante)

2+6 ☐ Petit bilan stress oxydant

SOD, GPX, Cu, Zn, Se, FORD / FORT, LDL-oxydées

☐ Grand bilan stress oxydant (2x2 + 2x6 + 1^{ère} urine du matin)

Vit. A, E, transferrine, ferritine, urates, Hb, Cu, Zn, Se, SOD, GPX, anti-LDL-oxydées, LDL-oxydées, 8-OH-DG°

2 ☐ Bilan Age biologique (méthylation ADN)**° *Consentement éclairé

Evalue l'état de santé global en prenant en compte les altérations moléculaires associées au vieillissement, offrant ainsi des indications précises sur la santé et la longévité, afin de permettre des interventions préventives et thérapeutiques ciblées.

2 ☐ Bilan ELIPSEgenes**° *Consentement éclairé

Métabolisme des lipides, glucides, intolérance lactose, maladie cœliaque, vit B et D, élimination caféine, contrôle de l'appétit, hypothyroïdisme fonctionnel, inflammation

2 ☐ Bilan DETOXgenes**° *Consentement éclairé

Détoxification hépatique et des xénobiotiques

ECOSYSTEME INTESTINAL

PERMÉABILITÉ INTESTINALE

- Zonuline sang (6) ☐ ou selles (F) ☐
6 ☐ LBP (LPS binding protein)

PRÉVENTION DIGESTIVE

- F ☐ B-2-défensine
F ☐ Calprotectine
F ☐ IgA sécrétaires

☐ Bilan prévention digestive (1x6 + 1 selle)

B-2-défensine, calprotectine, CRP-us, IgAs, zonuline selles, Zn

F ☐ Bilan coloscreen

Profil bactérien, candida, élastase, Hb, produits de digestion, calprotectine, IgAs, histamine, zonuline, B-2 défensine

F ☐ Bilan coloscreen plus

Coloscreen + PCR parasites : Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia, Cryptosporidium + Blastocystis hominis (microscope)

F ☐ Bilan coloscreen extra

Coloscreen + acides gras à courte chaîne : Propionate, Acétate, n-Butyrate, i-Butyrate, i-Valérate, n-Valérate

F ☐ Bilan gastroscreen

Coloscreen + Helicobacter pylori antigène

F ☐ Bilan microbiote intestinal avec ADN°

F ☐ Bilan microbiote intestinal avec ADN plus°

Profil ADN + Hb fécale + calprotectine + IgAs + B-2 défensine + zonuline selles

☐ Bilan métabolome (1x6 + 1^{ère} urine du matin avec conservateur + 1 selle)

Ac. gras à courte chaîne, phénols°, hippurate° paracrésol°, éthanol°

F ☐ Bilan acides gras à courte chaîne

Propionate, Acétate, n-Butyrate, i-Butyrate, i-Valérate, n-Valérate

F ☐ Bilan recherche parasites (microscope)

F ☐ Bilan profil 22 pathogènes par PCR

Adenovirus, Astrovirus, Norovirus, Rotavirus, Sapovirus, C.difficile, EPEC, Campylobacter, Plesiomonas, Salmonella, Shigella, Vibrio, Yersinia, Cyclospora, Cryptosporidium, E.histolytica, Giardia lamblia

☐ Test des gaz expirés SIBO (lactulose) sur RDV

Au laboratoire Acacias

☐ Test des gaz expirés SIBO (fructose) sur RDV

Au laboratoire Acacias

☐ Test des gaz expirés SIBO (lactulose) à domicile

☐ Test des gaz expirés SIBO (fructose) à domicile

www.testsiibo.ch ou labomgd.ch

☐ Bilan BIP candidose et immunité°

(1x2 + 1x6 + 1^{ère} urine du matin)

Mycose Intestinale (métabolites fongiques)
IgG Candida albicans, IgA Candida albicans
Lymphocytes Th2, Th17, Tregs

☐ Bilan métabolites organiques urinaires (MOU) (1^{ère} urine du matin)

- U ☐ Métabolites fongiques
U ☐ Métabolites bactériens

AUTRES EXAMENS

- F ☐ Candida (culture et quantification)
F ☐ Elastase pancréatique
6 ☐ Lipase et amylase pancréatique
F ☐ Hb fécale
F ☐ Helicobacter pylori antigène
F ☐ Stéatocrite (graisses fécales)

2 ☐ FUT2genes**° *Consentement éclairé

Détermination si FUT 2 sécrèteur ou non sécrèteur. Le FUT 2 jouerait un rôle dans la détermination de la composition de la flore intestinale et la susceptibilité à certaines infections et maladies.

☐ Bilan immuno-inflammatoire intestinal (1x2 + 1x6 + 1 selle)

CRP-us, B-2 défensine, calprotectine, IgAs, typage lymphocytaire° (Th17, Th22, CD25), zonuline selles

☐ BIP Colon Irritable° (2x6 + 1^{ère} urine du matin + 1 selle)

Microbiote ARN 16s + Mycose Intestinale (métabolites fongiques) + IgG et IgA Candida albicans + LBP + IgAs + Calpro + 5 IgG (blé, gluten, blanc d'oeuf, caséine et B lactoglobuline)

6 ☐ Bilan acides biliaires libres et conjugués°

Profil 6 acides : Acides primaires,secondaires et conjugués

NEUROLOGIE ET PSYCHIATRIE

- 6 ☐ BDNF 6 ☐ Cortisol sérique 6 ☐ Cortisol sérique U ☐ Cortisol urinaire 24h
Dans les 2h après le réveil

A ☐ Bilan neurotransmetteurs (urines de 12h nocturnes acidifiées)

Adrénaline, noradrénaline, dopamine, sérotonine, 5-HIAA, HVA, VMA

☐ Bilan neurologique 1 (2x2 + 2x6 + 1 salive au réveil + urines de 12h acidifiées)

Neurotransmetteurs, glutamate°, GABA°, CRP-us, vit. B9 éryth., B12 active, cortisol salivaire, DHEA, SHBG

☐ Bilan neurologique 2 (2x2 + 2x6 + 1 salive au réveil + urines de 12h acidifiées)

Neurotransmetteurs, glutamate°, GABA°, CRP-us, vit. B9 éryth., B12 active, cortisol salivaire, DHEA, SHBG, tryptophane et kynurénine°

U ☐ Bilan des peptides opioïdes urinaires (1^{ère} urine du matin)

Casomorphine, gluten exorphine, gliadinomorphine

☐ Bilan cérébral (3x2, 2x6, urines de 12h acidifiées)

Ac gras, ferritine, vit. B9 éryth., B12 active, homocystéine, Mg érythrocytaire, Se, Zn, HVA, 5-HIAA

2+6 ☐ Bilan TDAH 1 (troubles du comportement)

Vit. B9 éryth., Mg, Cu, Se, Zn, Vit D, ferritine, SOD, GPX

2+6+F ☐ Bilan TDAH 2 (troubles du comportement)

Bilan TDAH 1 + microbiote Coloscreen

2 ☐ PSYCHOgenes**° *Consentement éclairé

Pharmacogénétique des traitements avec psychotropes

2 ☐ MENTALgenes**° *Consentement éclairé

Profil génétique des maladies mentales reliées aux neurotransmetteurs

2 ☐ GLOBALgenes**° *Consentement éclairé

PSYCHOgenes + interactions avec les médicaments utilisés

2 ☐ APOEgenes**° *Consentement éclairé

Prévention maladies cardiaques, diabète, HTA et Alzheimer

ALLERGIES ET INTOLÉRANCES

6 ☐ IgE totales

6 ☐ IgE spécifiques :

INTOLÉRANCES ALIMENTAIRES

Intolérance alimentaire (IgG)

6 ☐ Profil 5 IgG de base + IgG candida (lait de vache, blanc d'oeuf, soja, levure, gluten)

6 ☐ Profil 10 IgG +IgG candida albicans

6 ☐ Profil 25 IgG +IgG candida albicans

6 ☐ Profil 50 IgG +IgG candida albicans

6 ☐ Profil 100 IgG +IgG candida albicans

6 ☐ ImmuPro Basic Plus® (180 aliments)

6 ☐ ImmuPro Complet® (270 allergènes)

Les kits à domicile des profils IgG peuvent être commander sur www.labomgd.ch

3 ☐ **Cytotest (62 allergènes)**
(voir feuille spéciale) 1x9ml ou 3x3ml

4 ☐ **Résorption du lactose
(temps du test 3h)**
(sur RDV au laboratoire)

MALADIE CŒLIAQUE

6 ☐ Ac anti-gliadine désamidée IgG

6 ☐ Ac anti-gliadine désamidée IgA

6 ☐ Ac anti-transglutaminase IgA

2 ☐ **Intolérance au lactose**** *Consentement éclairé
Mutation lactase

2 ☐ **HISTAMINEgenes**** *Consentement éclairé
Intolérance à l'histamine et risques associés

2 ☐ **COELIACgenes**** *Consentement éclairé
Intolérance au gluten (HLADQ/DR)

2 ☐ **DIGESTIgenes**** *Consentement éclairé
Maladie cœliaque, intolérance au lactose
et fructose, APOE

INTOLÉRANCE À L'HISTAMINE

F ☐ Histamine selles

U ☐ Méthylhistamine urine du matin

6 ☐ Diamine oxydase (DAO)

INTOLÉRANCE AU MÉTAUX

5x3 ☐ **MELISA** (voir feuille spéciale) (5x 9ml)
Intolérance aux métaux

TS ☐ **MÉTAUX (dosage dans le sang)**
Métal / Oligo-éléments

Métal :

U ☐ **Bilan urinaire métaux lourds**
As, Al, Cd, Hg, Pb

6 ☐ **Bilan sanguin éléments traces**
Cu, Zn, Se, Mn, Co, Cr, Cd

U ☐ **Bilan urinaire complet métaux**
13 oligo-éléments et toxiques
Al, As, Cd, Co, Cr, Cu, Hg, Ni, Mn,
Mo, Se, Pb, Zn

ONCOLOGIE

☐ **Bilan oncologique (1x2 + 2x6 + 1ère urine du matin)**
Ac. gras, homocystéine, caroténoïdes, vit. D, Cu, Zn, Se, 8-OH-DG°

☐ **Test de méthylation (HPV)**
Prélèvement : ThinPrep

2 ☐ **COLONGenes**** *Consentement éclairé + questionnaire
Risque de cancer du colon sporadique

2 ☐ **ESTROgenes + SPORADICgenes**** *Consentement éclairé + questionnaire
Métabolisme des oestrogènes, risques thrombotiques, risques de cancer du sein
et risques de cancer du sein sporadique (ne contient pas BRCA 1 et 2)

2 ☐ **PROSTATApqx**** *Consentement éclairé + questionnaire
Pour le suivi des traitements du cancer de la prostate

STATUT ENDOCRINIEN ET GYNÉCOLOGIQUE

6 ☐ TSH U ☐ T3 et T4 (dU-urine de 24h)
6 ☐ T3 libre U ☐ Mélatonine-6-sulfatoxy°
6 ☐ T4 libre U ☐ Iode (1ère urine matin)
6 ☐ Ac anti-thyroïdiens (Anti-TPO/TG) U ☐ Iode (dU-urine de 24h)
6 ☐ Prénélolone (sulfate) U ☐ Cortisol urinaire 24h
6 ☐ Cortisol sérique ☐ matin ☐ soir

☐ **Bilan prévention thyroïde
(1x2 + 2x6 + 1ère urine du matin)**
TSH, T4L, T3L, iode urinaire, Se, Zn, vit. B9 éryth.

☐ **Bilan thyroïde complet
(1x2 + 2x6 + 1ère urine du matin)**
TSH, T4L, T3L, RT3, iode urinaire, Se, Zn,
Ac. anti-thyroïdiens, vit. A, D, B9 éryth., B12 active, ferritine

2 ☐ **DIO2genes**** *Consentement éclairé
L'enzyme DIO2 convertit T4 en T3.
Utile pour détecter une hypothyroïdie
avec taux T3 normaux

HORMONES SALIVAIRES

☐ Cortisol au réveil ☐ Cortisol 20h
☐ DHEA au réveil ☐ DHEA 20h
☐ Progesterone° ☐ Testosterone°
☐ Estradiol°

Heure de prélèvement

☐ **Chronobilan° (5 récoltes de salive)**
Mélatonine 20h, 23h, 3h, 5h, 8h
Cortisol 8h et 20h, DHEA 8h et 20h

☐ **Cycle du cortisol (5 récoltes de salive)**
(Réveil -12h -17h -19h -22h)

☐ **Bilan désynchronisation° (mélatonine) (5 récoltes de salive)**
1h, 2h, 3h, 4h avant le coucher et 1 salive au coucher

U ☐ **Cycle cortisol/mélatonine urinaire°**
3 collectes d'urine de 8h
*voir protocole avec le laboratoire

FEMME

☐ **Bilan hormonal de base (doser au jour 3 du cycle)
(1x6 + 2 salives au réveil)**
Cortisol, DHEA, progesterone°, SHBG,
testosterone°, estradiol°

6 ☐ **Bilan dysménorrhée (doser au jour 3 du cycle)**
FSH, LH, estradiol, progesterone, prolactine, AMH

6 ☐ **Bilan androgénisme**
Testosterone totale et libre, SHBG, DHEA,
delta - 4-androstenedione°

☐ **Bilan SOPK
(1x4 + 2x6 + 1ère urine du matin + 1 salive au réveil)**
HOMA, TSH, iode urinaire, Zn, Se, prolactine, AMH,
progesterone, testosterone libre et totale, oestradiol,
LH, FSH, SHBG, cortisol salivaire

2x6 ☐ **Bilan ostéoporose**
PAL osseuse, vit. D, calcium corrigé, phosphore,
télœptides, propeptide N-terminal
du procollagène-1 (P1NP)

2x6 ☐ **Bilan hormonal complet femme**
Cortisol matin, CBG°, LH, FSH,
17-béta-estradiol, testosterone, SHBG, DHEAS,
androstenedione, 17-a-hydroxyprogesterone°

HOMME

☐ **Bilan prévention
(1x6 + 1 salive au réveil)**
PSA total, testosterone totale, libre et biodisponible°,
SHBG, DHEA, cortisol salivaire, albumine

STATUT GYNÉCOLOGIQUE

Pf ☐ **Bilan Vagiscreen**
Culture et PCR bactérienne, flore vaginale,
pH, mycologie

Pf ☐ **Bilan Vagiscreen extra**
Culture et PCR bactérienne, flore vaginale,
pH, mycologie, PCR ureaplasma,
mycoplasma, HPV

Pf/U ☐ **Aromatogramme**
30 huiles essentielles testées

U ☐ **DUTCH Test complet°**
Kit à commander sur www.labomgd.ch

U ☐ **DUTCH test plus° (+ cortisol salivaire)**
Kit à commander sur www.labomgd.ch

U ☐ **DUTCH test cycle mapping°**
Kit à commander sur www.labomgd.ch

U ☐ **Métabolites des oestrogènes°
(2ème urine du matin + conservateur)**
2-OH, 4-OH, 16-OH

☐ **Bilan Imprégnation oestrogénique
(1x2 + 1x4 + 2x6)**
ApoB/A1, cholestérol, HDL, triglycérides, fer,
transferrine, PINI céuloplasmine,
haptoglobine, HOMA, Quicki

☐ **Bilan péri-conception
(3x2 + 1x4 + 2x6 + 1ère urine du matin)**
Ac. gras, HOMA, Quicki, vit. B9 éryth., B12
active, D, MgE, Cu, Cd, Cr, Co, Se, Mn, Zn,
SOD, GPX, CRP-us, ferritine, TSH, T3L, T4L,
iode urinaire

AUTRES STATUTS

STATUT BUCCO-DENTAIRE

Pf ☐ **Paroscreen (PCR) parodontite** (Kit spécial à demander au laboratoire)
11 pathogènes : Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Porphyromonas gingivalis, Tannerella forsythensis, Treponema denticola, Prevotella intermedia, Parvimonas micra, Fusobacterium nucleatum / periodonticum, Campylobacter rectus, Eubacterium nodatum, Eikenella corrodens, Capnocytophaga spp. (gingivalis, ochracea, sputigena)

2 ☐ **DENTALgenes*** *Consentement éclairé
Evalue la prédisposition à souffrir de problèmes liés à la santé dentaire, basée sur l'étude des polymorphismes génétiques.
Il détermine le risque de caries, de bruxisme et de parodontite, et tient compte de la composition de la salive, de l'amélogénèse et l'appétence pour les sucres.

STATUT DERMATOLOGIQUE

6 ☐ **Bilan caroténoïdes**
Béta-carotène, alpha-carotène, lycopène, lutéine, + zéaxanthine, bêta-cryptoxanthine

2+6 ☐ **Bilan dermatologique**
Vit.D, A, E, coenzyme Q10, ac.gras, Zn

6C+6 ☐ **Bilan chute de cheveux (alopécie)**
Cortisol, biotine, TSH, fer, ferritine, Cu, Zn, Se

INFECTIONS

6 ☐ CMV, EBV, VZV, Herpes 1/2 (sérologie)

6 ☐ Borrélia sérologie (IgG et IgM)

6 ☐ Borrélia Western Blot (Lymecheck)

2 ☐ Borrélia PCR°

2x6 ☐ **Bilan global infections (sérologie)**

M. pneumoniae, chlam. pneumoniae, antistreptolysine, c. burnetii, brucella, h. pylori, rickettsia, bartonella, borrélia, toxoplasmose

6 ☐ **Bilan co-infections Lyme (sérologie)°**
Anaplasma, Francisella, Bartonella, FSME

*CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ EN VUE DE LA RÉALISATION D'ANALYSES GÉNÉTIQUES



Consentement pour la réalisation d'analyses génétiques (ADN) par le laboratoire MGD SA et ses partenaires (Eugenomic®, LIMS...)

Les analyses génétiques exigent que vous acceptiez et signiez le présent formulaire de CONSENTEMENT avant de procéder au traitement de votre échantillon salivaire ou sanguin et nécessite aussi la signature de la personne qui vous les a prescrites.

MGD et ses laboratoires partenaires, conformément aux dispositions prévues dans la réglementation suisse de la loi LAGH révisée le 23 septembre 2022 et aux dispositions du règlement 2016/679 du 27 avril et de la loi organique 3/2018 du 5 décembre sur la protection des données personnelles et la garantie des droits numériques et autres réglementations applicables, vous informent que les données personnelles que vous nous fournissez seront traitées afin de fournir le service médical que vous nous demandez. Afin de respecter les obligations légales, l'activité réalisée sera inscrite dans un registre dont dispose l'Agence européenne de protection des données.

La base de légitimité avec laquelle vos données seront traitées est celle qui se réfère au traitement, à l'assistance ou au service médical ou génétique que vous demandez, ainsi que le consentement que vous donnez dans chaque cas. Dans les cas où l'intervention de prestataires de services de santé, tels que des laboratoires sous-traitants, est nécessaire, les données requises peuvent être communiquées à ces entités, uniquement et exclusivement dans le but de fournir le service que vous nous demandez.

Vos données seront conservées pendant la durée légale et, le cas échéant, pendant la durée nécessaire à l'exécution du service demandé.

- J'autorise le transfert de mes données, dans le but susmentionné, à mon prescripteur, situés en dehors et dans l'Union européenne.

- J'autorise que mon échantillon et mes données soient conservées et utilisées pour la recherche :

☐ OUI ☐ NON

Vous déclarez que votre consentement se réfère aux tests demandés par votre prescripteur, que vos préoccupations concernant les tests à effectuer vous ont été expliquées de manière suffisante et compréhensible et que vous avez été dûment informé de ce qui suit :

- Le rapport demandé est livré par le laboratoire MGD SA.
- Le échantillons et leurs données sont envoyés au(x) laboratoire(s) partenaire(s) pour traitement.
- Le laboratoire partenaire est responsable de l'exactitude des valeurs obtenues ; et qu'il conservera les résultats et les informations personnelles relatifs à l'analyse.
- La qualité et l'intégrité de l'échantillon relèvent de la responsabilité de la personne qui le prélève.
- L'échantillon est conservé après la fin de l'analyse.
- Vous acceptez irrévocablement de payer le test.
- Vous déclarez avoir été dûment informé : du but du test, des implications des résultats, du fait qu'un résultat ne peut être déterminé, qu'il n'est pas concluant et/ou qu'un échantillon supplémentaire soit nécessaire, de la manière dont l'échantillon sera obtenu, de la manière dont l'échantillon sera utilisé.

Et vous autorisez à l'exécution des analyses énumérées dans le formulaire de demande ci-joint.

☐ OUI ☐ NON

DATE : _____

(*) Champs obligatoires à remplir

Nom et prénom du patient / référence : (*)

Date de naissance : (*)

Sexe : (*) ☐ Femme ☐ Homme

Adresse :

Localité :

Code postal :

Email :

N° de téléphone :

Langue dans laquelle vous souhaitez recevoir le rapport :

☐ Anglais

☐ Français

☐ Espagnol

Le signataire est : (*)

☐ Le patient lui-même

☐ Le tuteur légal (pour les enfants)

Signature du patient : (*)

Signature du prescripteur : (*)

PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON AU LABORATOIRE MGD :

1 - Remplir la demande d'analyse génétique avec les données du patient et du professionnel de santé prescripteur

2 - Signer le CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ par le patient (obligatoire) et le prescripteur (obligatoire)

3 - Joindre le questionnaire de santé avec le nom du patient (si nécessaire)

4 - Prendre RDV au laboratoire MGD au +41 22 309 15 20, pour le prélèvement de l'échantillon sanguin ou salivaire

LÉGENDE

- 2 = EDTA
- 3 = citraté 1:10
- 4 = fluorure
- 6 = sérum-gel
- 7 = héparinate Li

TS = tube spécial (contacter le laboratoire)
C = congelé

U = urine
A = acidifié avec HCl 2N

Pf = frottis E-swab
F = fèces (selles)

* = consentement éclairé selon LAGH

° = analyse sous-traitée



95% de nos analyses sont réalisées dans notre laboratoire à Genève