

## Patient

Ici étiquette 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 \_\_\_\_\_

Assurance \_\_\_\_\_ No Assuré \_\_\_\_\_

## Prescripteur

Tampon cabinet ou institution

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Kit de prélèvement microbiologique** Premier prélèvement ?  Oui  Non

## CARIO-ANALYSE

CARIO-ANALYSE à CHF 62.10  
Lactobacillus spp. + Streptococcus mutans

## PERIO-ANALYSE

PERIO-ANALYSE Platinum à CHF 180.-  
Aa + Pg + Tf + Td + Pi + Pm + Fn + Cr + Ec + Ca

PERIO-ANALYSE Platinum+ à CHF 360.-  
Analyse platinum + EBV + CMV + HSV1/2 + Entamoeba spp.

Echantillon individuel (1 seule poche par prélèvement)

Echantillon pool : (plusieurs poches par prélèvement)

