

INFORMATION PERSONNELLE

DOCUMENT À RETOURNER AVEC LE PRÉLÈVEMENT

Mesure du Phosphatidyléthanol (PETH)

Madame, Monsieur

Le phosphatidyléthanol ou PETH apparaît dans les membranes cellulaires quand les cellules rencontrent de l'alcool et uniquement dans cette circonstance. Le PETH est spécifique et proportionnel aux consommations des semaines passées. La mesure du PETH permet de connaître avec précision les relations des cellules avec l'alcool. C'est un paramètre de risque ou de confiance.

Le dispositif de prélèvement absorbe 10 µl de sang et lui permet de sécher. Le séchage conserve les caractéristiques du PETH sans limite de délai.

Vous trouverez les modes d'emploi du prélèvement sur notre site.

Utilisez les enveloppes fournies pour l'expédition au laboratoire par la poste.

Les informations que vous nous confiez sont strictement confidentielles, de caractères personnel et médical.

Les informations ne sont pas stockées sur des serveurs informatiques. Les données personnelles sont conservées le temps nécessaire transmettre les résultats, dans un dossier médical sans accès extérieur. Les données font l'objet de recherches scientifiques.

Le prélèvement et les échanges d'information se font sous la responsabilité du médecin prescripteur.

Etablissement

Nom _____

Adresse _____

CP - Ville _____

Prescripteur

Nom _____

Mail _____ @ _____

Téléphone _____

signature _____

CACHET PROFESSIONNEL

**Vous avez des questions ?
Contactez-nous dès maintenant**

+33 1 42 22 20 00
peth@lasantesemesure.fr

La Santé se Mesure, SAS
93, rue de Seine - 75006 Paris
RCS Paris 790 896 641
www.lasantemesure.fr

LA SANTÉ
SE MESURE

Votre santé actuelle :

Partie confidentielle anonyme destinée aux données à caractère médical et scientifique.

Ces informations sont facultatives, sans obligation. Elles pourront nous aider à mieux répondre aux questions que vous pourrez nous poser.

Elles pourront être utilisées à des fins de recherches médicales.

Genre M F Autre

Poids _____

Taille _____

Consommation Alcool

Nombre de verres jour : _____

ou

Nombre de verres semaine : _____

ou

Score AUDIT (disponible en ligne) : _____

http://www.automesure.com/Pages/formulaire_alcool.html

Échelle analogique et subjective

Cochez le niveau qui vous paraît approprié

0 = Vous n'éprouvez aucun problème

9 = Vous éprouvez des problèmes importants

Problématique en relation avec l'alcool
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Problématique de santé - ressenti physique
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Problématique de santé - ressenti psychologique
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Avec votre entourage,
difficulté en relation avec l'alcool
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Consommation Tabac
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Suivez-vous un traitement ? _____

Quel médicament ? _____

DOCUMENT À RETOURNER AVEC LE PRÉLÈVEMENT

identifiant du prélèvement

Coordonnées :

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ / _____ / _____

Adresse _____

CP - Ville _____

Mail _____ @ _____

Téléphone _____

Je souhaite recevoir les résultats :

- Par courrier postal à mon adresse
- Par SMS (chiffre sans commentaire)
- Par une téléconsultation sécurisée (au tarif d'une consultation cpam)

J'accepte de faire le prélèvement de 10 microlitres de sang pour le dosage du phosphatidyléthanol (PETH). Cette mesure me permettra de connaître avec précision les relations de mes cellules avec l'alcool. Le PETH est un paramètre de risque ou de confiance pour la santé. J'accepte de partager ces informations avec les soignants qui me conseillent.

Les informations que je confie sont confidentielles, elles entrent dans le cadre du secret médical. La totalité de l'échantillon de sang ne servira qu'à l'analyse du phosphatidyléthanol (PETH) et à aucune autre recherche.

J'ai compris, Je consens _____

signature obligatoire