

Si vous vivez à l'étranger et qu'il ne vous est impossible de vous rendre dans l'une des cliniques du Docteur Mouton, nous vous suggérons d'organiser votre prise de sang localement. Cette procédure est compliquée et doit être réservée aux cas la justifiant pleinement.

Nous allons faire en sorte que vous receviez:

**La demande d'analyses du Docteur Mouton.**

**Un kit contenant :**

Le matériel nécessaire pour la prise de sang (tubes, aiguille, tampon alcool, sparadrap)

Un petit flacon (capuchon rouge) à utiliser pour renvoyer un échantillon des urines de 24 heures

Tout le matériel nécessaire (sac, boîte, airway-bill) pour renvoyer vos échantillons au labo sans frais.

Quand vous aurez reçu les deux :

1. Récoltez vos urines de 24 heures (voir instructions ci-dessous)
2. Mélangez toutes vos urines (dans un grand récipient)
3. Mesurez la quantité totale d'urine collectée (précisément)
4. Ecrivez la quantité sur la demande d'analyses du Docteur Mouton
5. Remplissez le petit flacon à capuchon rouge avec un échantillon de la quantité totale de votre récolte d'urines de 24 heures

Faites réaliser la prise de sang par un infirmier ou un médecin, n'oubliez pas de jeûner pendant les 12 heures précédant la prise de sang.

Renvoyez vos échantillons de sang et d'urines au laboratoire sans oublier la demande d'analyses du docteur Mouton **complétée avec la quantité d'urine collectée en 24 heures.**

- o0o -

La qualité des résultats des analyses dépend de la qualité de la récolte des urines de 24 heures. Il est dès lors important de respecter strictement cette procédure et de mesurer précisément la quantité d'urine collectée avant de réaliser l'échantillon.

## COLLECTION DES URINES DE 24 HEURES :

### **Jour 1 (jour précédant le rendez-vous / prise de sang):**

NE PAS COLLECTER la première urine (quand vous vous levez le matin) => *jeter aux toilettes.*

A partir de la deuxième urine, collecter toutes les urines, chaque fois, la quantité totale des urines à chaque fois, toute la journée et toute la nuit.

### **Jour 2 (jour du rendez-vous / prise de sang):**

COLLECTER la première urine du matin.

La collection des urines de 24 heures se termine ici !

Collectez toutes les urines dans une grande bouteille (ex. bouteille d'eau en plastic), ne vous arrêtez pas quand la bouteille est pleine, mais continuez dans une deuxième, voire une troisième bouteille.

Ne changez rien à vos habitudes (buvez et mangez normalement).

Il est possible de collecter les urines quelques jours à l'avance. Dans ce cas, gardez la collection dans un endroit frais (pas nécessairement au frigo).

- oOo -

La qualité des résultats d'analyse dépend de la qualité de la collection des urines de 24 heures. Toute urine manquante ou excédante perturbera les résultats. Il est dès lors indispensable de suivre ces instructions à la lettre !

## JEÛNE DE 12 HEURES :

Strictement aucun ALIMENT ou BOISSON durant les 12 heures précédant la prise de sang.

### Sont autorisés:

- eau, café noir (pas de lait, pas de sucre), thé (pas de lait, pas de sucre)
- tout médicament

Strictement aucune HORMONE THYROIDIENNE T3 (GTA, GTA FORTE, LIOTHYRONINE, CYNOMEL, EUTHYRAL, NOVOTHYRAL, ARMOUR THYROID, NATURAL THYROID RECEPTURA) durant les 20 heures précédant la prise de sang.

# FICHE D'IDENTIFICATION

<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Sexe</b>		
<b>Date d'anniversaire</b>		<b>Groupe Sanguin:</b>
<b>Adresse</b>		
<b>Code Postal / Ville</b>		
<b>Pays</b>		
<b>Tel (privé)</b>		
<b>Tel (professionnel)</b>		
<b>Mobile</b>		
<b>Email</b>		
<b>Website</b>		
<b>Profession</b>		

<b>Date de votre première visite:</b>
<b>Référencé par:</b>

<b>Détails du médecin traitant:</b>
-------------------------------------

The Hale Clinic 7 Park Crescent - W1B 1PF LONDON

Phone: 0794 944 0893 – email: [office@gmouton.com](mailto:office@gmouton.com) - website: [www.gmouton.com](http://www.gmouton.com)

# ANTECEDENTS MEDICAUX / ANAMNESE

<b>Patient :</b>	<b>Date :</b>
<b>Taille :</b>	<b>Poids :</b>
<b>Antécédents médicaux personnels (y compris les dates) :</b>	
Naissance : Enfance : Chirurgie : Hospitalisations : Maladies :	
<b>Antécédents médicaux familiaux (y compris les dates) :</b>	
Mère (âge) : Père (âge) : Grands-parents : Autres :	
Enfants (sexe/âge): Frères & Sœurs :	
<b>État actuel de la santé :</b>	
Plaintes (lister par ordre d'importance / dates) :	
Digestion : Ballonnements : Brûlures d'estomac : Nausées :	Douleurs abdominales : Fréquence des selles : Qualité des selles : Aliments non-digérés dans les selles :
Sommeil : Mémoire : Concentration : Stress :	Motivation : Humeur : Anxiété : Dépression :
Peau : Cheveux : Ongles : Aphte(s) : Dents :	Eczéma : Acné : Herpes : Psoriasis : Gencives :
Infections fréquentes : Etat des yeux : Articulations : Prise de poids :	Colonne vertébrale : Circulation sanguine : Syndrome prémenstruel : Perte de poids :
Allergies respiratoires :	Allergies aux aliments :
Médicaments actuels :	
Compléments actuels :	
Contraception :	Risques toxiques : Dons de sang :
Intolérances médicamenteuses :	