



Biomnis

Renseignements indispensables
à la réalisation du FibroMAX
Fibrotest - Actitest - Steatotest - Nashtest - Ashtest

DIVISION INTERNATIONALE

17/19, avenue Tony Garnier - BP 7322
69357 Lyon cedex 07

Tél. : **+33 (0)4 72 80 23 85**

Fax : **+33 (0)4 72 80 73 56**

E-mail : **international@biomnis.com**

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Sexe : F M

Taille :cm Poids :kg

ou

Référence du dossier
Eurofins Biomnis communiqué :
.....

1 UNIQUEMENT HÉPATITE C, SANS VIH/VHB ASSOCIÉ

*Cocher la case
du test à réaliser*

Dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C : FibroMAX = FIMAC	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**2 HÉPATITE B, MALADIES MÉTABOLIQUES, MALADIES ALCOOLIQUES, HÉPATITE C
HORS STRATÉGIE DIAGNOSTIQUE...**

*Cocher la case
du test à réaliser*

FibroMAX = FIMAX	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------