

Contact ID: 332597

Prélèvement ID: 2006015520

Monsieur E. Results
York Test Group Ltd,
Genesis 3,
Innovation Way
Heslington
YORK
YO10 5DQ
France

Monsieur Results,

Veillez trouver ci-joint les résultats de votre test d'intolérance alimentaire. Votre échantillon sanguin a été analysé suivant la méthode ELISA qui permet de détecter la présence d'anticorps IgG. Les résultats de l'analyse sont divisés en trois catégories:

Pas de réaction (colonne verte): Vous pouvez consommer ces aliments sans aucune restriction, à moins que vous n'en évitiez déjà certains pour les réactions désagréables qu'ils vous occasionnent.

NOUS VOUS RECOMMANDONS DE CONTINUER A ÉVITER LES ALIMENTS AUXQUELS VOUS PRÉSENTEZ DÉJÀ DES RÉACTIONS ALLERGIQUES CLASSIQUES:

Prudence (colonne jaune): Vous faites une légère réaction à ces aliments (zone limite d'intolérance). Une réduction de la consommation des ces aliments pourrait contribuer à une amélioration de votre bien-être.

Exclusion (colonne rouge): Les résultats de votre analyse de sang montrent une augmentation des anticorps IgG en réaction à ces aliments. Vous devriez donc essayer de supprimer entièrement ces aliments. Votre réaction aux différents aliments est répertoriée par degré croissant d'importance de +1 à +4 (+4 équivaut à la plus forte réaction), sans que le degré d'intolérance soit obligatoirement en rapport direct avec l'intensité de vos symptômes. Vous devriez essayer de supprimer si possible de votre alimentation tous les aliments de cette colonne rouge. Nous vous conseillons d'éliminer d'abord les aliments qui présentent le plus fort degré d'intolérance.

Nous attirons votre attention sur le fait que les résultats du test ne peuvent pas remplacer le suivi médical, mais tout au plus le compléter. Si vous avez demandé une copie des résultats du test pour votre médecin, cette copie vous est adressée ci-joint pour votre prochaine consultation.

Votre médecin vous remettra lors de cette prochaine consultation un guide pédagogique pour suivre une alimentation saine et tenant compte de vos intolérances alimentaires. Vous y trouverez de nombreux conseils qui vous aideront à éviter plus facilement les aliments qui puissent vous poser des problèmes.

Si vos symptômes chroniques ne s'améliorent pas nettement dans les semaines qui viennent, nous vous recommandons de consulter de nouveau votre médecin. Nous vous rappelons expressément qu'un changement du régime alimentaire est fortement déconseillé pour les enfants sans consultation préalable d'un médecin.

Vous avez pris la décision importante de faire faire ce test dans notre laboratoire. Il vous appartient à présent de suivre scrupuleusement les règles de conduite alimentaire conseillées. Notre expérience a montré que la plupart de nos patients qui ont changé leurs habitudes alimentaires en tenant compte des résultats du test, ont constaté une nette amélioration de leur bien-être. J'espère que vous ferez, vous aussi, bientôt partie de cette catégorie de personnes.

Vous remerciant de votre confiance,

Monsieur, l'expression de nos sincères salutations



Dr Gill Hart AIBMS
Directeur Scientifique



FoodSCAN 113 Test d'intolérance alimentaire

Nom du patient: Example Results

Prélèvement ID: 2006015520

Date: 08/10/2008

Contact ID: 332597

	NETTES REACTIONS = EXCLUSION	PEU DE REACTIONS = PRUDENCE	PAS DE REACTIONS = AUCUNE RESTRICTION
Céréales	Gluten / Gliadine + 2 Maïs + 1	Blé	Orge Sarrasin Millet Avoine Riz Seigle
Produits laitiers	Lait de Vache + 3 Blanc d'oeuf + 3 Jaune d'oeuf + 2		
Viandes			Boeuf Poulet Canard Mouton Porc Dinde
Poissons			Mélange de crustacés Mélange de mollusques Mélange de poissons gras Carrelet / Sole Saumon / Truite Thon Mélange de poissons blancs
Légumes			Asperge Aubergine Avocat Carotte Céleri Concombre Haricot vert Petit pois Poivrons / Paprika Pomme de Terre Soja Epinard Mélange de choux Haricots blanc Haricots rouge Lentille Laitue Champignon Oignon

FoodSCAN 113 Test d'intolérance alimentaire

Nom du patient: Example Results

Prélèvement ID: 2006015520

Date: 08/10/2008

Contact ID: 332597

	NETTES REACTIONS = EXCLUSION	PEU DE REACTIONS = PRUDENCE	PAS DE REACTIONS = AUCUNE RESTRICTION
Fruits		Cerise	Pomme Abricot Banane Mûre Canneberge Raisin Fraise Tomate Cassis Orange Pêche Poire Ananas Prune Framboise Pamplemousse Kiwi Citron Citron vert Mélange de melons Olive
Noix	Amande + 1		Noix du Brésil Noix de cajou Noix de coco Noisette Cacahuète Noix
Epices / Herbes			Piment rouge Cannelle / Clou de girofle Coriandre / Cumin / Aneth Ail Gingembre Mélange de menthes Graine de moutarde Noix de Muscade / Poivre Persil Graine de Sésame Vanille
Autres	Levure + 1		Caroube Café Noix de Cola Houblon Graines de Tournesol Thé Fève de Cacao

FoodSCAN 113 Test d'intolérance alimentaire

Nom du patient: Example Results

Prélèvement ID: 2006015520

Date: 08/10/2008

Contact ID: 332597

Liste des aliments composant les mélanges

Mélange de crustacés	Crabe / Homard / Crevette / Langouste
Mélange de mollusques	Moule / Huître / Coquille St. Jacques
Mélange de poissons gras	Hareng / Maquereau
Mélange de poissons blancs	Morue / Haddock
Mélange de choux	Brocoli / Chou de Bruxelles / Chou / Chou-fleur
Mélange de melons	Pastèque / Melon d'Espagne / Cantaloup
Mélange de menthes	Menthe / Sauge / Basilic / Thym