



Date :

IDENTITE:

Nom Prénom

Adresse :

E-MAIL :

Téléphone :

DESCRIPTION DE LA RECLAMATION :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Nous vous remercions de votre contribution à l'amélioration de
nos prestations.**

RESERVE AU LABORATOIRE

Accusé réception le : / / Transmission de l'accusé au déclarant le : / /

N° de fiche de réclamation :

Processus/service concerné :

Traitement de la déclaration par :