



DYNABIO
CHERBOURG

**FORMULAIRE DEMANDE DE
REALISATION D'EXAMENS
"HORS NOMENCLATURE"**

Ref : PR-01PREEN00202
Version : 02
Applicable le : 09-11-2017



REALISATION D'EXAMENS « HORS NOMENCLATURE »

Etiquette
GED

Je soussigné reconnaît avoir été
informé par le laboratoire Dynabio que certains examens prescrits par mon médecin
sont « hors nomenclature », c'est-à-dire, **non remboursés par les caisses
d'assurance maladie.**

- ☐ **J'accepte** la réalisation de ces examens et reconnais avoir été informé que la
somme de€ restera à ma charge.
- ☐ **Je refuse** la réalisation des examens hors nomenclature.

Fait à, le

Signature :

Document à scanner