

A....., le.....

Coller étiquette dossier

Je soussigné(e)

Examens concernés :

- 1 - ☐ refuse que le laboratoire réalise ces examens, le prescripteur en sera informé sur le compte rendu.
- 2 - ☐ autorise le laboratoire à réaliser ces examens hors nomenclature et reconnaît avoir été informé que l'examen n'est pas pris en charge par la Sécurité Sociale.
- 3 - ☐ demande au laboratoire de réaliser ces examens sans ordonnance et reconnaît avoir été informé :
- Des conditions de prélèvement
 - Du lieu de réalisation de ces examens
 - Du délai et des modalités de rendu des résultats
 - Du montant à régler
 - Du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés :

Visa du Biologiste en charge du site ou du Biologiste contacté par téléphone, le jour de la demande :

Renseignements type à fournir pour les examens les plus fréquents :

- Retard de règle pour les Beta-HCG :
- Fenêtre sérologique pour le VIH :
- Information sur les autres IST :
- Signes cliniques pour ECBU :
- Autres :

DE-A4-036-05

Signature Patient :

A....., le.....

Coller étiquette dossier

Je soussigné(e)

Examens concernés :

- 1 - ☐ refuse que le laboratoire réalise ces examens, le prescripteur en sera informé sur le compte rendu.
- 2 - ☐ autorise le laboratoire à réaliser ces examens hors nomenclature et reconnaît avoir été informé que l'examen n'est pas pris en charge par la Sécurité Sociale.
- 3 - ☐ demande au laboratoire de réaliser ces examens sans ordonnance et reconnaît avoir été informé :
- Des conditions de prélèvement
 - Du lieu de réalisation de ces examens
 - Du délai et des modalités de rendu des résultats
 - Du montant à régler
 - Du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés :

Visa du Biologiste en charge du site ou du Biologiste contacté par téléphone, le jour de la demande :

Renseignements type à fournir pour les examens les plus fréquents :

- Retard de règle pour les Beta-HCG :
- Fenêtre sérologique pour le VIH :
- Information sur les autres IST :
- Signes cliniques pour ECBU :
- Autres :

Signature Patient :