

Date d'application : 2016-03-28

- Demande d'examens de biologie médicale supplémentaires par rapport à une ordonnance existante
- Demande d'examens de biologie médicale sans ordonnance
- Accord pour la réalisation d'examens de biologie médicale hors nomenclature :euros
- Refus d'analyses prescrites (à préciser) :

Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : H F

Analyses demandées :



Coller ici une étiquette du dossier

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés :

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- Des conditions de prélèvement
- Du lieu de réalisation de ces analyses
- Du délai et des modalités de rendu des résultats
- Du montant à payer
- Du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale

Je m'engage à en régler le montant au laboratoire ou au laboratoire qui aura réalisé les examens de biologie médicale mentionnés ci-dessus.

Fait à

Le

Signature