

 <p><i>Lieu d'application</i> UNILIANS Tous les sites.</p>	<p><i>Objet</i> Demande d'analyses formulées oralement et hors nomenclature</p>	<p><i>Identification</i> P5 EN60 version 2.0</p>
--	--	---

Objet de la demande

- Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante
- Demande d'analyses sans ordonnance (avec avis obligatoire du biologiste médical)
- Accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature
- Refus d'analyses prescrites (à préciser) :
Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu

Identification

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 :
(Recommandé pour les demandes de sérologies virales et pour les patients mineurs)

Acceptation

En signant ce document, je reconnais avoir été informé (rayer la ou les mentions inutiles) :

- Des conditions de prélèvement.
- Du lieu de réalisation des 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.

Fait à

Le

Signature

Signature du biologiste médical

<p>Date d'application 2019-09-27</p>	<p>Rédaction Delgorge Elise</p>	<p>Validation Gentil Béatrice 2019-09-27</p>	<p>Approbation Delgorge Elise 2019-09-27</p>	<p>Page 1 / 1</p>
---	--	---	---	-------------------