

Identification du patient

 Sexe : M / F

Nom d'usage : _____

 Nom de naissance (**obligatoire**) : _____

Prénom : _____

Date de naissance :/...../.....

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____

Port : _____

 demande ETIQUETTE patient

Rendu du résultat patient

 Mail : _____ @ _____

 Pharmacie Poste Laboratoire Urgent (+élastique)

N° Sécu :/...../...../...../..... // ...

Nom, prénom de l'assuré (si ≠) : _____

Date de naissance (si ≠) : _____

Nom du centre Sécu (CPAM/MSA ...) : _____

 ALD Invalidité

Mutuelle : _____ N° préf/AMC : _____

Transmetteur

 Mail transmetteur

Renseignements

 Traitement actuel : _____

Dernière prise : _____

le.....à.....h.....

 Autres (poids, transfusion, injection anti D, pathologie, voyages ...) : _____

 DDR : _____

 Code (BHCG) : _____

Prélèvement :

Date : _____

... / ... / ...

Heure : ... h ...

 non-respect du jeun

 Urines à venir

 prélèvement difficile

Nombre :

 Sang : _____

 Urines : _____

Prescripteur :

Nb d'ordo(s) : _____

 Ordo à suivre

Double au Dr : _____

Résultat médecin (en + du courrier)

 Fax

 Tel

Préleveur :

Nom : _____

 Résultats par mail IDE

Réservé au laboratoire

Tubes supplémentaires

 Citrate Sec Héparine EDTA Fluorure

Initiales : _____

Etiquette
Ajout d'analyses non prescrites voir au verso


Ajout d'analyses non prescrites ou accord pour analyses HN

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- Des conditions de prélèvement et du lieu de réalisation des analyses.
- Du délai et des modalités de rendu des résultats.
- Que certaines analyses peuvent ne pas être prises en charge (HN)
- Du fait que le montant des analyses demandées ne pourra être pris en charge par la caisse d'assurance maladie. Je m'engage à en régler le montant au laboratoire à réception de la facture.

Analyse(s) demandée(s) :

Médecin à contacter en cas d'analyse perturbée

Nom :

Ville :

Fait le/...../.....

Signature du patient :.....

L'ensemble des préconisations pour les prélèvements est disponible sur notre site :

www.labo-normandie-maine.fr