

Formulaire de demande d'analyses sans ordonnance

Ce document permet de tracer les demandes d'analyses formulées oralement, sans ordonnance.

- Demande d'analyses sans ordonnance ou d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante.
- Demande orale d'analyses dont l'ordonnance sera fournie sous 3 jours.

Nom Prénom :

Date de naissance : Sexe : H F

Médecin traitant :

Analyses demandées :

→

→

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- des conditions de prélèvement,
- du délai de réalisation des analyses,
- du délai et des modalités de rendu de résultats,

et je m'engage :

- soit à régler le montant des honoraires,

NB : dans le cas d'analyses à facturation variable, ce montant peut varier en fonction des résultats et n'est donné qu'à titre indicatif.

- soit à fournir, au laboratoire, l'ordonnance sous un délai de 3 jours maximum, sinon le montant des honoraires des examens demandés sera dû au laboratoire.

Fait à, le

Signature



**LABORATOIRE
MINE**
BIOLOGIE MEDICALE

Parc d'Activités de la Vallée de l'Ecaillon

BP 8 - 59224 THIANT

Tél. : 03 27 24 66 66

Fax. : 03 27 24 55 55



**Vos résultats
D'ANALYSES
sur INTERNET**

www.labomine.fr

