

Demande d'analyses auprès d'un laboratoire interne ou externe.

Attention !

**Ce formulaire doit obligatoirement être complété pour toute demande d'analyses.
A défaut, l'analyse demandée ne sera pas effectuée.**

Identité du médecin prescripteur :

Nom, Prénom :

Service :

Numéro Identifiant :

Identité du patient.	Informations relatives au prélèvement.
Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	Qualité :
Prénom :	Date du prélèvement : _ _ _ _ _ _ _ _
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Heure du prélèvement : _ _ H _ _
Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _	Réf. du prélèvement :
Commune de naissance :	Nombre d'échantillons :

Nature des analyses demandées :

.....
.....

La demande d'analyses est faite par :

- le laboratoire de la clinique
- un laboratoire extérieur (préciser lequel, nom et adresse) :

.....

Date de la demande : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Cachet et signature :