



MU - C1 - ENR 002 Version 03 Formulaire

Enregistrement des demandes formulées oralement ou hors nomenclature

Motif de la demande :

- Demande d'**analyses supplémentaires** par rapport à une ordonnance présentée
- Demande d'analyses **sans ordonnance**
- Accord pour la réalisation d'analyses **hors nomenclature**
- **Refus d'analyses prescrites**

Identité du patient :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : • H • F

Coller ici une étiquette
de dossier
(réservé au laboratoire)

Analyses demandées (et tarif si possible) :

┆

┆

┆

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés :

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- 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 Biocéane.

Fait à Le

Signature