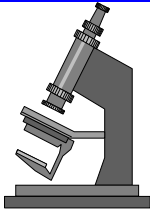


04



F106C

**Laboratoire Bio
Casamance**
Hôpital privé La Casamance
13400 Aubagne

**Fiche de demande orale ou de consentement
(analyses hors nomenclature)**

- Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance.
- Demande d'analyses sans ordonnance.
- Accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature.
- Refus d'analyses prescrites (à préciser ci-dessous)
Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Sexe : H F

Médecin prescripteur :

Si demande d'analyse HIV et/ou Hépatite C :

- *préciser le prescripteur*
- *sinon exiger le consentement éclairé manuscrit du patient*



Analyses demandées



Analyses refusées



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
de : --- , -- euros**

- au laboratoire Bio Casamance**
- à l'hôpital privé la Casamance**

Fait à

Le

Signature

