

Confirmation de l'identité patient par un préleveur externe

Vous avez déposé un prélèvement le dans le laboratoire LABORIZON CENTRE sur le site avec une identification absente, erronée ou incohérente. Merci de nous transmettre ce document par fax ou de le remettre au secrétariat du site.

Je, soussigné(e),,

atteste que l'échantillon dont l'identification est absente, erronée ou incohérente est bien celui de M./Mme :

Nom de naissance :

Nom d'usage : Prénom :

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

et demande au laboratoire de bien vouloir identifier les tubes à l'aide du document joint.

Signature

Document à scanner dans le dossier du patient.

Confirmation de l'identité patient par le site expéditeur

Numéro du dossier :

AVANT	APRES
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Sexe :	Sexe :

Motif de la demande de modification :

Nom et prénom du demandeur du site expéditeur :

Signature

Document à scanner dans le dossier du patient.