

FICHE DE CONSENTEMENT ET DE PROCURATION

Ref : DE-MU-TOUS-070-02

Version : 02

Applicable le : 13-01-2015



Je soussigné(e), M<sup>me</sup>, M<sup>elle</sup> ou M<sup>r</sup> \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

souhaite que les résultats du bilan biologique prescrit par le D<sup>r</sup> \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ dossier référencé n° \_\_\_\_\_

• soient remis à M<sup>me</sup>, M<sup>elle</sup> ou M<sup>r</sup> \_\_\_\_\_

• soient également transmis au D<sup>r</sup>. \_\_\_\_\_ consultant à \_\_\_\_\_

demande l'exécution des/de l'analyse(s) suivante(s) \_\_\_\_\_

en l'absence de prescription médicale écrite.

• Si besoin et sur avis du Biologiste, les résultats de mes analyses pourront être communiqués

au D<sup>r</sup> \_\_\_\_\_ consultant à \_\_\_\_\_.

si je désire que les résultats NE SOIENT PAS transmis à un médecin traitant, une décharge manuscrite m'est demandée :

Décharge : inscrire la mention

*« Je ne souhaite pas que mes résultats d'analyses soient communiqués à un médecin traitant. »*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :