

Nom  
Prénom  
Adresse :  
N° fax :

Date :

Madame, Monsieur,

Vous désirez recevoir le compte-rendu des résultats de vos examens de biologie médicale par fax.  
Le laboratoire a mis en place une procédure pour permettre de garantir le respect des règles de protection du secret médical. Aussi, pourriez-vous nous confirmer les éléments suivants :

- le fax est situé dans une zone accessible uniquement par vous-même ou une personne autorisée
- vous vous engagez à avertir le laboratoire dans le cas où votre numéro de fax venait à changer

Il est bien entendu que le laboratoire ne pourra être tenu responsable dans le cas où une personne non autorisée aurait accès à vos résultats d'analyses transmis par ce biais.  
Le laboratoire a la possibilité de mettre fin à ce mode de transmission des résultats s'il le juge nécessaire.

Afin de confirmer la mise en place de ce mode de transmission des résultats de vos examens de biologie médicale, merci de nous renvoyer ce fax au laboratoire :

Le numéro de fax du laboratoire est le :

Merci de nous communiquer votre numéro de téléphone en cas de problème.

Téléphone du patient :

Signature du patient  
Accompagnée de la mention « bon pour accord »