



LBM LxBio
22 rue Béteille
BP 108
12001 RODEZ CEDEX

**Fiche de demande d'examens de
biologie médicale
sans prescription**

Ref : FE SECR 1016 (03)
Version : 03



Date :

Heure :

PARTIE A REMPLIR PAR LE PATIENT

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom et prénom..... Adresse
Nom de jeune fille
Sexe M F Date de naissance N° téléphone

MEDECIN A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Médecin à contacter Qualité : Généraliste Spécialiste
Adresse
.....
.....

EXAMENS DEMANDES

Examens demandés :
 B-HCG Sérologie HIV PSA Cholestérol Glycémie
 autre :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Conditions de prélèvement : à jeun non à jeun horaires respectées autres
Renseignements cliniques : date des dernières règles
Autres :

REMISE DES RESULTATS

Les résultats seront à retirer au laboratoire.

Vous souhaitez :

que le laboratoire envoie une copie des résultats au médecin mentionné ci-dessus

PARTIE A REMPLIR PAR LE LABORATOIRE

INFORMATION DU PATIENT

- le patient a été informé du caractère particulier de la demande
- le patient a été informé qu'il doit régler les analyses lors du prélèvement
- le patient a été informé qu'un contact avec un médecin peut s'avérer nécessaire selon les résultats
- le patient a été informé qu'il ne sera pas remboursé des examens demandés en l'absence de prescription
- le patient a été informé que le biologiste médical est à sa disposition pour interpréter les résultats et apporter éventuellement des conseils

Visa du patient :

Visa du biologiste ou de la personne déléguée :