

Ce document permet de tracer les demandes d'analyses formulées oralement pour un patient n'ayant pas d'ordonnance.

A joindre impérativement avec la fiche de renseignements de Consultations Externes

Demande d'examen(s) supplémentaire(s) par rapport à une ordonnance existante

Demande d'examen(s) sans ordonnance

Coller ici une étiquette du dossier

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :** H F

Examens demandés :

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés :

En signant ce document, je reconnais avoir été informé(e) :

- Des conditions de prélèvement, du lieu de réalisation des examens demandés, du délai et des modalités de rendu des résultats ;
- Du règlement à effectuer* au Centre Hospitalier du fait de l'absence d'ordonnance et donc de l'absence de prise en charge par la Sécurité Sociale.

** Tarif défini selon la Table Nationale de codage de Biologie et la Convention Nationale organisant les rapports entre les directeurs de laboratoires privés d'analyses médicales et l'assurance maladie.*

Je m'engage à régler ce montant à Centre Hospitalier de Moulins-Yzeure ou au laboratoire qui aura réaliser les examens demandés.

Fait à Le Signature

Réservé au laboratoire

NOM et Prénom du biologiste ayant accepté la demande: