

Formulaire de consentement (A scanner)

- Manque ordonnance
- Analyses transmises
- Analyses non remboursées

Conformément à l'Ordonnance ministérielle n° 2010-49 du 13 janvier 2010 relative à la biologie médicale

Je soussigné Mr/Mme (coller étiquette)..... ai pris
Connaissance :

- Que je demande de rajouter des analyses non prescrites par le médecin
 - Analyses :.....
- Que je refuse / demande de faire des analyses sans ordonnance

J'atteste en signant ce document avoir pris connaissance que je dois régler la somme de
.....

- Que je refuse les analyses hors nomenclature demandées par le médecin
 - Analyses :
- Que j'ai pris connaissance et que j'accepte que certaines analyses soient transmises à un laboratoire spécialisé et qu'en l'absence de prise en charge par la sécurité sociale et ma mutuelle, ce dernier peut légitimement m'en réclamer le paiement
 - Analyses :

Date et Signature du patient