

## Formulaire de consentement prélèvement extérieur hors domicile du patient (A scanner)

Je soussigné Mr/Mme .....

1/ J'atteste en signant ce document

que j'autorise le laboratoire Barla à réaliser mon prélèvement d'échantillon biologique en vue d'analyses médicales :

- à un autre lieu que mon domicile personnel
  - et à un autre lieu qu'un de ses centres péri-analytiques du laboratoire Barla
- afin de ne pas retarder la réalisation des analyses et leur exploitation

2/ J'atteste aussi en signant ce document, que en cas d'analyses qui nécessiteraient d'être payées par le patient lui-même, tel que dans ces cas :

- manque ordonnance
- analyses non remboursées

que j'autorise le laboratoire Barla :

*Cocher  
l'option  
choisie*

- ☐ à les réaliser (ou les transmettre à un laboratoire spécialisé) sans autre besoin d'information à ce sujet
- ☐ à les réaliser (ou les transmettre à un laboratoire spécialisé) après avoir été averti(e), par un appel téléphonique du laboratoire au numéro suivant : ..... (portable de préférence)
- ☐ refuser la réalisation de ces éventuelles analyses.

Date et Signature du patient