



**Formulaire de demande d'examens biologiques  
en l'absence d'ordonnance**

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez réaliser des examens de laboratoire sans avoir de prescription médicale.

**Vos coordonnées :**

Nom de naissance :.....  
Nom marital :.....  
Prénom :.....  
Date de naissance :.....  
Sexe :  Masculin  Féminin  
Adresse :

Etiquette patient
-------------------

**Téléphone :**

**Nom du Médecin traitant :** .....

J'accepte qu'un exemplaire des résultats soit adressé à mon médecin :

- Oui  
 Non

**Examen(s) demandé(s) :**

.....

**Renseignements cliniques et thérapeutiques :**

.....  
.....

**Engagement :** je reconnais avoir été informé(e) des conditions de prélèvement, du délai de réalisation des examens et des modalités de rendu de résultats.

Je m'engage à régler le montant des honoraires : .....€

**Date et signature :**

Nom du biologiste ayant reçu le patient :