Attestation d'identité de prélèvement

Je soussigné Dr / Infirmière/_____

Certifie que le prélèvement non identifié* *rayer la mention inutile
mal identifié*

fait le _____

Est celui de Mr / Mme/ Melle / enfant* : _____

Né(e) le : _____

* Dérogation faite à titre exceptionnel en raison de l'urgence et/ou du caractère précieux du prélèvement. Pour que la dérogation puisse être validée, ce document doit absolument être rempli avec date et signature.

Document à remplir au labo directement, à faxer ou renvoyer par mail :

site	Adresse postale	N° fax	Adresse mail
Martroi	24 place du Martroi 45000 Orléans	02.38.78.02.46	secretariat.orleans@anabiocentre.fr
Ormes	1 rue de Corroy 45140 Ormes	02.38.78.05.66	secretariat.ormes@anabiocentre.fr
Sandillon	5 rue des Sternes 45640 Sandillon	02.38.41.09.57	secretariat.sandillon@anabiocentre.fr
St Gervais	137 route Nationale 41350 St Gervais	02.54.42.23.74	secretariat-stgervais@anabiocentre.fr
Saran	525 bis rue du Faubourg Bannier 45770 Saran	02.38.73.43.43	secretariat.saran@anabiocentre.fr

Merci de votre compréhension.

Date Signature