biorylis Laborizon — BIOGROUP biologie médicale

Coller ici l'étiquette laboratoire du patient

Fiche renseignements – Dépistage Covid-19 – TAG

Nom d'usage :..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Date de naissance : ……./……./……

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone portable : .....

Caisse principale : ☐ CPAM ☐ MSA ☐ MGEN ☐ Autre : ……

N° de Sécurité Sociale : .....

Médecin traitant : .....

Cadre réservé au laboratoire

Type de TAG utilisé : BIOSYNEX COVID-19 Ag BSS (réf. SW40006, BIOSYNEX), Lot n° : .....

Date et heure du prélèvement : ……./……./ 20…… à ……..h…….. Lieu : .....

Identité du Préleveur : .....

Résultat du test : ☐ Positif ☐ Négatif

 Ce document est la propriété du LBM MULTISITE BIORYLIS. Toute reproduction même partielle est interdite.

biorylis Laborizon — BIOGROUP biologie médicale

Coller ici l'étiquette laboratoire du patient

Fiche renseignements – Dépistage Covid-19 – TAG

Nom d'usage :..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Date de naissance : ……./……./……

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone portable : .....

Caisse principale : ☐ CPAM ☐ MSA ☐ MGEN ☐ Autre : ……

N° de Sécurité Sociale : .....

Médecin traitant : .....

Cadre réservé au laboratoire

Type de TAG utilisé : BIOSYNEX COVID-19 Ag BSS (réf. SW40006, BIOSYNEX), Lot n° : .....

Date et heure du prélèvement : ……./……./ 20…… à ……..h…….. Lieu : .....

Identité du Préleveur : .....

Résultat du test : ☐ Positif ☐ Négatif

PPT-E-041-V01 – Juillet 2021 Ce document est la propriété du LBM MULTISITE BIORYLIS. Toute reproduction même partielle est interdite.