

Ordonnance Noratest®

Dispositif médical de diagnostic in vitro

Date de jour : _____

Patient

☐ Madame ☐ Monsieur Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Renseignements cliniques

Date du score MMSE* : _____ Résultat du score MMSE : _____ / 30

**La prise de sang doit être réalisée au plus tard un mois après le test MMSE.*

Prescription

☐ Faire pratiquer un examen de biologie médicale spécialisée : Noratest®

Hors nomenclature. Non remboursable.

Dosage simultané des catécholamines plasmatiques : adrénaline, noradrénaline, dopamine.

Cotation : B140. Code acte : 0478.

Cachet du médecin

No RPPS :

ACC-X-007-V01 - Juin 2022