



HCC
Laboratoires
39 avenue de la
Liberté
68024 COLMAR

**MODELE DE FAX :
CONFIRMATION D'IDENTITE
POUR UN PRELEVEMENT
PRECIEUX**

Ref : HCC-PREA-BP-E-032
Version : 02
Applicable le : 09-12-2019



Fax à renvoyer complété par le destinataire au laboratoire : 03 89 12 43 42

Service concerné : Destinataire :

Prélèvement concerné par la dérogation : (à remplir par le laboratoire avant l'envoi par fax)

Nature :

Examens demandés :

Date et heure de prélèvement :

Heure d'arrivée au laboratoire (si heure de prélèvement non indiquée) :

Identité du prescripteur : Non renseigné Illisible

Identité du préleveur : Non renseigné Illisible

Initiales de la personne ayant constaté la non-conformité (laboratoire) :

Nature de la non-conformité pré-analytique :

Absence d'identité sur le prélèvement ; prescription au nom de

Discordance d'identité entre la demande au nom de
et le prélèvement au nom de

Autre situation :

Confirmation d'identité du prélèvement (à compléter par le destinataire)

Je, soussigné (e) (nom, prénom et fonction).....,

certifie que le prélèvement décrit ci-dessus est bien celui du patient

(nom, prénom, date de naissance).....

et que le type de prélèvement ne permet pas son renouvellement de par sa nature, que l'état clinique du patient ne permet pas de différer les examens biologiques, et/ou que le prélèvement ne peut plus être réalisé dans les mêmes conditions.

Signature du préleveur :

Pour le service,
Coller l'étiquette du patient

Dérogation accordée par un biologiste (A compléter par le laboratoire au retour du fax)

Nom et signature du biologiste