



**Document à renseigner en cas de non-conformité relative à l'identification des échantillons.**  
(Formulaire téléchargeable à partir du manuel de prélèvement disponible sur intranet et internet.)

Je soussigné(e), M.....

Occupant la fonction de.....

Dans le service de (**Étiquette UF** ou précisez) : .....

Atteste que le(s) échantillon(s) prélevé(s)

Le (*préciser la date et l'heure de prélèvement*) : .....

Par (*préciser le nom du préleveur*) : .....

Pour (*indiquer le nom du laboratoire destinataire*) : .....

Correspond(ent) au patient (**Étiquette Patient** ou précisez) :

Nom d'usage :.....Nom de naissance :.....

Prénom :.....Sexe :.....

Date de naissance :..... IPP :.....

Fait à TOURS....., le.....

**Signature du préleveur :**

Signature du personnel ayant saisi la NC :

Signature du biologiste :

**Étiquette  
UF**

**Étiquette  
Patient**

**Document à transmettre au laboratoire le plus rapidement possible.**

**Numéro de fax des laboratoires :**

- Anatomie et Cytologie Pathologiques
- Bactériologie
- Biochimie
- Biologie de la Reproduction
- Cytogénétique
- Génétique
- Hématologie
- Immunologie
- Médecine Nucléaire In Vitro
- Parasitologie
- Pharmaco-toxicologie
- Virologie

- Br : 02.47.47.82.74
- Br : 02.47.47.38.12
- Br : 02.47.47.86.13
- Br : 02.47.47.92.17
- Br : 02.47.47.86.69
- Br : 02.47.47.86.53
- Br : 02.47.47.69.34
- Br : 02.34.38.94.12
- Br : 02.47.47.82.42
- Br : 02.47.47.80.82
- Br : 02.47.47.60.11
- Br : 02.47.47.36.10

- Tr : 02.47.47.46.22
- Tr : 02.47.47.85.30
- Tr : 02.47.47.46.88
- Tr : 02.47.47.59.04