



SELAS QUALI-BIO
LBM Multi-sites

**Procuration pour transmission
de résultats**

Ref : ER-POSTA-017-V01 SiteA

Version : 01

Applicable le : 31-10-2011



Je soussigné(e),.....

né(e) le..... autorise la SELAS QUALI-BIO à
transmettre mes résultats d'analyses médicales réalisées

en date du

à Mr (ou Mme)

Entourer le ou les méthodes de transmission désirées :

Barrer le ou les méthodes de transmission non désirées :

- Par téléphone
- Par Fax
- Par Courrier
- Par Transmission informatique
- Par Retrait au laboratoire

Fait à

Le

« *Bon pour acceptation* » (mention manuscrite)

.....

(Signature)