

	UNITE DE BIOLOGIE MEDICALE	FOR-R1-009
	PRELEVEMENT POUR GROUPE SANGUIN (FR, AN, KH)	Version 1 Date d'application 11/12/2014

MISE A JOUR LE :	PAR :	NATURE DES MODIFICATIONS :
RENOUVELLEMENT LE :	PAR :	
27/09/2021	DELVALLEZ	

Fiche de renseignements à remplir par le préleveur au moment de la prise de sang et à joindre obligatoirement à la demande d'analyse, Circulaire DGS/3B/552 du 17 mai 1985

អ្នកជំងឺ / PATIENT :

Nom et Prénom / Name:..... IPC / IPC No.:

Date de naissance / Date of birth:/...../.....

Genre: (M) / (F)

Lieu de naissance / Place of birth:

Adresse : / Ville :

អ្នកប្រមូលរាង / PRELEVEUR

Nom et Prénom / Identity:

Date de prélèvement / Date of sampling:/...../.....

Signature

FOR-R1-009 - version 1 du 11/12/2014 / (07/04/2023)