



BIO-VSM LAB
10 RUE DE LA GARE
77360 VAIRES SUR
MARNE

**Fiche de renseignements
Compte d'Addis ou HLM**

C1-ENR-036-V01

Version : 1

Applicable le : 07-11-2023



ECHANTILLON A RAPPORTER AU LABORATOIRE



Merci de respecter les délais d'acheminement au laboratoire (2h)

Nom du patient :

NJF :

DDN :

Dossier N° :

Coller étiquette dossier
avec code-barre

Cadre à remplir par le patient :

Date et heure du début de l'épreuve :

__ / __ / __ __ à H

Date et heure de la fin de l'épreuve :

__ / __ / __ __ à H

Cadre réservé au laboratoire :

Volume émis

mL

Durée de l'épreuve non renseigné

☐