

PROCURATION POUR LA REMISE DES COMPTES RENDUS DE RÉSULTATS D'ANALYSES MÉDICALES

Je soussigné(e),

Nom du patient : [mandant]

Date de naissance :

Adresse complète :
.....
.....

désigne comme personne de confiance :

Nom : [mandataire]

Date de naissance :

Adresse complète :
.....
.....

Afin de demander et obtenir une copie complète ou partielle de mon dossier médical auprès du Laboratoire du Bois de l'Abbaye à Seraing, et de recevoir en mon nom les comptes rendus de résultats me concernant.

Informations complémentaires :

Je souhaite donner une procuration permanente à la personne nommée ci-dessus :

OUI NON

Je souhaite donner accès à :

Mon dossier médical complet Non

Uniquement le dossier correspondant aux analyses du :

Pour la période du : au

En cas de résiliation de la procuration permanente, veuillez en informer le laboratoire par écrit.

Le mandataire devra présenter une pièce d'identité en cours de validité lors du retrait des documents, ainsi qu'une copie de la pièce d'identité du mandant.

Fait à : [Ville] Le : [Date]

Signature du patient (mandant) :