



Institut Louis Malardé
Laboratoire d'analyses de biologie médicale

BP 30 – 98713 Papeete – Tél : 41 64 56 – Fax : 41 64 94

Fiche de renseignements pour les groupes sanguins

A remplir par le préleveur au moment de la prise de sang et à joindre obligatoirement à la demande d'analyse (circulaire DGS/DHOS/AFSSAPS n°3/582 de décembre 2003)

Patient(e)

- **DN** :
- **Nom du patient (ou nom marital)** :
- **Nom de jeune fille** :
- **Prénoms** :
- **Date de naissance** :
- **Lieu de naissance** :
- **Domicile actuel** :

Prélèvement

- **Date** :/...../.....
- **Heure** :
- **Nombre d'échantillons transmis** :

Préleveur(euse)

- Nom et prénom** :
- Qualité** :
- Signature** :

Fiche de renseignements de groupe sanguin B07-ACSEN003 v2 – MAJ le 21/04/08

✂.....



Institut Louis Malardé
Laboratoire d'analyses de biologie médicale

BP 30 – 98713 Papeete – Tél : 41 64 56 – Fax : 41 64 94

Fiche de renseignements pour les groupes sanguins

A remplir par le préleveur au moment de la prise de sang et à joindre obligatoirement à la demande d'analyse (circulaire DGS/DHOS/AFSSAPS n°3/582 de décembre 2003)

Patient(e)

- **DN** :
- **Nom du patient (ou nom marital)** :
- **Nom de jeune fille** :
- **Prénoms** :
- **Date de naissance** :
- **Lieu de naissance** :
- **Domicile actuel** :

Prélèvement

- **Date** :/...../.....
- **Heure** :
- **Nombre d'échantillons transmis** :

Préleveur(euse)

- Nom et prénom** :
- Qualité** :
- Signature** :

Fiche de renseignements de groupe sanguin B07-ACSEN003 v2 – MAJ le 21/04/08