

CLERMONT-FERRAND
18 avenue Léonard de Vinci
63063 Clermont-Ferrand Cedex 1
Tel: 04 73 28 51 70
Fax: 04 73 28 51 80

NEVERS
16 rue Clerget – BP 549
58005 Nevers Cedex
Tel: 03 86 61 48 90
Fax: 03 86 61 96 80

URGENT A faxer A téléphoner Merci de préciser N° :

Date de prélèvement :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Sexe : F M

Nom d'usage : _____

Mail : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Nom de naissance : _____

N° SS : _____

Date de naissance : _____

Caisse : _____

Adresse patient(e) : _____

Bénéficiaire CMU C2S AME ALD INVAL

Joindre impérativement copie attestation de droits

FACTURATION : HOPITAL

CLINIQUE

PATIENT

ENTREPRISE

CP : _____ Ville : _____

IDENTIFICATION PRESCRIPTEUR

Nom / Adresse / Service / N° ADELI – RPPS :

Signature et cachet

N° FINESS : _____

MODE DE PRELEVEMENT

MICTION

LAVAGE VESICAL

LAVAGE URETERE

BROSSAGE URETERE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

LITHIASSE

POLLAKIURIE-BRULURES MICTIONNELLES

HEMATURIE

INFECTION URINAIRE

TUMEUR VESICALE / HAUT APPAREIL

Suspectée

Surveillée

Réséquée

TRAITEMENTS

Résection

Chimiothérapie

Immunothérapie (BCG thérapie)

Radiothérapie

Néo-vessie

Autres : _____

DATE DU DERNIER TRAITEMENT :

Antécédents :

Cadre réservé au laboratoire

Le verso est réservé au laboratoire

DISCLAIMER : Unilabs France traite avec attention vos données à caractère personnel. Dans le cadre du RGPD, nous reconnaissons vos droits en tant que personne concernée.

Pour plus d'informations, veuillez consulter <https://unilabs.fr>. Rubrique « Protection des données »

Notre manuel de prélèvement est consultable à l'adresse <https://pathologie.unilabs.fr>