

NOM

PRENOM

Etiquette patient

## **Madame, Monsieur**

Au cours de votre hospitalisation ou de votre passage en ambulatoire, un certain nombre d'examens sanguins peuvent être utiles (hépatite C, V.I.H...).

Les résultats vous seront communiqués.

Votre consentement préalable est indispensable à leur réalisation.

Votre médecin ainsi que l'équipe de soins lors de votre hospitalisation, sont à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

Merci de bien vouloir dater et signer ce document en précisant

« bon pour accord ».

LE CORPS MEDICAL

*Date :*

*Signature :*