

CONTRAT PATIENT

www.bioxa.fr

LABORATOIRES

■ **CHAMP DE MARS**
1 place du Docteur Knoeri
51100 REIMS
Tél : 03.26.02.48.48
Fax : 03.26.07.54.90

■ **CHATILLONS**
4 rue Magellan
51100 REIMS
Tél : 03.26.06.03.15
Fax : 03.26.05.86.40

■ **CLAIRMARAIS**
28 rue André Pingat
51100 REIMS
Tél : 03.26.47.90.73
Fax : 03.26.47.27.54

■ **GILLARD**
27 rue du Clou dans le Fer
51100 REIMS
Tél : 03.26.85.86.87
Fax : 03.26.47.63.33

■ **La HALLE**
26 rue Léon Jolly
51120 SEZANNE
Tél : 03 26 80 61 96
Fax : 03 26 81 35 80

■ **La MUIRE**
14 avenue du 29 Août 1944
51430 TINQUEUX
Tél : 03.26.87.78.00
Fax : 03.26.87.78.08

■ **LAPSIEN**
47 bis rue de Chativesle
51100 REIMS
Tél : 03.26.40.52.44
Fax : 03.26.47.32.55

■ **PAUL CHANDON**
27 avenue Paul Chandon
51200 EPERNAY
Tél : 03.26.56.55.00
Fax : 03.26.55.97.96

■ **POMMERY**
67 A, boulevard Pommery
51100 REIMS
Tél : 03.26.07.07.40
Fax : 03.26.07.07.90

■ **PORTE DE PARIS**
27 rue du Colonel Fabien
51100 REIMS
Tél : 03.26.04.07.89
Fax : 03.26.08.76.50

■ **SAINT-ANDRE**
32 rue de l'Ecu
51100 REIMS
Tél : 03.26.35.68.90
Fax : 03.26.35.68.93

- Analyse **Hors Nomenclature** Demande d'analyses **Sans Ordonnance**
 Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : H F

Analyses demandées :



Analyse(s) HN : Oui Non

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- Des conditions de prélèvement
- Du lieu de réalisation de ces analyses
- Du délai et des modalités de rendu des résultats
- Du montant à payer avant réalisation : _____, _____ € (**non remboursable**)
"Pour les analyses HN, tarif donné à titre indicatif, susceptible d'être modifié par le laboratoire sous-traitant"

J'accepte et je règle le montant dû au laboratoire BIOXA.

OU : Je refuse la réalisation d'analyse(s) non remboursée(s).

Fait à

Le

Signature :

----- **A DECOUPER ET A REMETTRE AU PATIENT EN CAS DE REGLEMENT** -----

Le laboratoire BIOXA atteste avoir reçu la somme de _____, _____ € le _____

En espèce En Chèque En Carte Bleue

en règlement d'acte(s) hors nomenclature ou non prescrit(s) du dossier _____

Coller ici une étiquette du dossier