



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE REIMS
GHU DE CHAMPAGNE
Pôle de Biologie Médicale et Pathologie
Consentement tube témoin GH-S-PRA02 V01

Je soussigné(e),, accepte de me faire
prélever un tube de sang et autorise le Pôle de Biologie à utiliser mon
prélèvement à des fins de diagnostic.

A, le

Signature :