



**Fiche de consentement pour les  
analyses hors nomenclature**

Ref : en-G-C/019v02  
Version : 02



*Je soussigné Madame, Monsieur .....*

- Donne mon accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature*
  
- Ne donne pas mon accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature*

***En signant ce document, je reconnais avoir été informé :***

- *du montant à payer*
- *du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale*

*Je m'engage à en régler le montant de..... € au laboratoire.*

*Fait à ..... Le .....*

*Signature*

***NB : Fiche à scanner dans le dossier patient.***