

Référence	M-AME-ENR 28
Version	2
Date d'application	2017-08-19
Pagination	1 / 1

## FICHE DE RECLAMATION EXTERNE



**DATE :**

**Identité du demandeur :**

- Patient : .....
- Prescripteur : .....
- IDE : .....
- Autre : .....

*Encadré réservé au laboratoire*

**Dossier patient concerné :**

Nom & Prénom  
N° dossier  
(Coller étiquette dossier si besoin)

**Description de la réclamation:**

*Encadré réservé au laboratoire*

**Traitement de la réclamation:**

NOM et VISA :

- Enregistrement dans Gesqual
- N° de la réclamation :