



Ste-Anne - BIO
POLE ANTILLES
rue Lethière
97180 STE-ANNE

**FICHE DE RECLAMATION
EXTERNE**

Ref : M-AME-ENR-028 V04
Version : 04
Applicable le : 18-08-2019



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 KALILAB
N° de la réclamation :