

Rue de Bourgogne 25
1203 Genève
T 022 338 06 60 / F 022 338 06 61

info@lab8.ch

Demande d'examen histologique gastroentérologie

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____ M F Date de naissance : _____
Rue et numéro : _____
NP et ville : _____ Tél. privé : _____ Tél. pro. : _____
Type d'admission : _____ Email : _____
Caisse maladie : _____ N° AVS : _____
N° Cada/d'assuré : _____

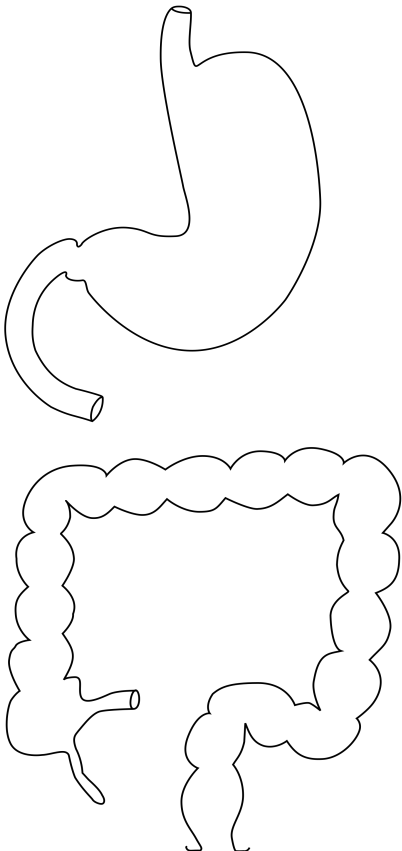
Date du prélèvement : _____ Prescripteur : _____
Lieu : _____

Facture Patient Privé Copie(s) : _____
 Clinique /Hôpital Hors convention
 Médecin

Urgent Tél. pour résultat en urgence : _____ Photos macro. Photos micro.

Renseignement clinique et matériel à examiner :

Programme de dépistage



Signature : _____

Pour le transport de vos biopsies veuillez appeler le laboratoire LAB8 au numéro des coursiers 022 338 06 63.

**En cas de non réponse ou en dehors des heures d'ouverture, vous pouvez atteindre le
Dr Vincent Gréloz au 079 541 60 16,
Dr Ildiko Szalay au 079 829 0718,
ou la Dr Sarah Dettwiler au 078 814 92 18**