

	Formulaire plainte	72
LABO-FORM-6131 2.0	Date d'application : 13/01/2025	

A compléter par le plaignant

Plaignant : <input type="checkbox"/> Prescripteur	<input type="checkbox"/> Laboratoire
---	--------------------------------------

Vos coordonnées prescripteur : Nom, Prénom : Numéro Inami : Adresse mail : Numéro de téléphone :

Vos coordonnées laboratoire : Nom du Laboratoire : Personne de contact : Adresse mail : Numéro de téléphone :
--

Date des faits : Description de la plainte : Souhait :

Informations Utiles : Nom du patient concerné : Prénom du patient : DN : / / Votre numéro de référence dossier : Notre numéro de dossier : Analyse concernée :

Nombre de pièces annexes éventuelles :

A compléter par les gestionnaires des plaintes**Plainte fondée ?**

- Oui
 Non

Plainte non fondée explications:**Date de transmission de la plainte :****Service concerné :**

- Anatomopathologie
- Biochimie
- Génétique
- Hématologie
- Microbiologie

Plateau technique concerné :

- Biologie moléculaire
- Anatomopathologie
- Biochimie analytique
- Microbiologie
- LCA
- IAS
- HS
- CGL
- cPRV
- Citylab

Réponse du service / plateau concerné :**Date de transmission de la réponse au plaignant :****Nombre de pièces annexes éventuelles :**