

Processus	PR 01 - PREANALYTIQUE	Réf : 41-FP-PRE-7E-009
Enregistrement	Consentement représentant légal pour le prélèvement	Version 2

----- ✂ ----- ✂ -----

**Laboratoire de Fécamp**  
5 rue Eugène Marchand  
76400 Fécamp  
**02 35 10 40 40**

**Consentement représentant légal  
pour le prélèvement**

*Dans le cadre d'analyses réalisées pour un patient mineur, sur prescription médicale*

*Je soussigné(e) M ou Mme -----*

*parent (représentant légal) de l'enfant -----, né le -----*

*autorise mon enfant à se faire prélever en mon absence (sans ce consentement, le prélèvement ne sera pas effectué conformément à la réglementation en vigueur).*

*Le prélèvement est prévu le -----.*

*Signature du représentant légal -----, le -----.*

**Enregistrement n° 41-FP-PRE-7E-009-V2**

----- ✂ ----- ✂ -----

**Laboratoire de Fécamp**  
5 rue Eugène Marchand  
76400 Fécamp  
**02 35 10 40 40**

**Consentement représentant légal  
pour le prélèvement**

*Dans le cadre d'analyses réalisées pour un patient mineur, sur prescription médicale*

*Je soussigné(e) M ou Mme -----*

*parent (représentant légal) de l'enfant -----, né le -----*

*autorise mon enfant à se faire prélever en mon absence (sans ce consentement, le prélèvement ne sera pas effectué conformément à la réglementation en vigueur).*

*Le prélèvement est prévu le -----.*

*Signature du représentant légal -----, le -----.*

**Enregistrement n° 41-FP-PRE-7E-009-V2**

----- ✂ ----- ✂ -----