

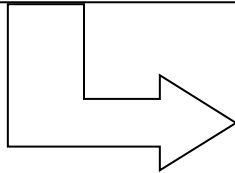
Laboratoire de pathologie

Formulaire de demande de priorisation de cas

Veillez télécopier le formulaire de l'externe au (450) 431-8206

Ou de l'interne au 27756

Identification
OBLIGATOIRE de la
clinique ou de l'unité de soin



Télécopieur pour vous acheminer les résultats :

Nom, prénom de l'utilisateur	# de RAMQ ou # de dossier	Date du prochain rendez-vous	Nom, prénom du prescripteur	Raison de la priorisation	Réservé au laboratoire