

Dossier E : _____ du _____

AUTORISATION PARENTALE

MU-5.4-EN-013-04

Je soussigné(e),

Mr, Mme, Melle :

en qualité de : Père Mère Autre (préciser) :

détenteur/trice de l'autorité parentale, autorise l'enfant :

Né(e) le :

demeurant :

à être prélevé(e) au laboratoire.

J'autorise le rendu de résultat à Mme / M.

Fait à : Le :

Signature du/des parents ou de l'autorité parentale qualifiée :

