

Madame, Monsieur,

Vous avez souhaité ou refusé que le laboratoire communique vos résultats à une tierce personne. Cette demande requiert votre autorisation écrite. Nous vous remercions, par avance, de nous retourner par retour de courrier ce formulaire complété et signé à :

**Laboratoire Laborizon Maine Anjou**  
**POLE SANTE SUD**  
**38, Rue de Guetteloup**  
**72016 LE MANS CEDEX 2**

Je soussigné(e) Mr / Mme .....

Autorise la communication de mes résultats à la personne suivante :

Refuse la communication de mes résultats à la personne suivante :

Pour la période du : ..... au : .....

Observations :

Fait le : .....

Signature :



MU-5.8-EN-002-07