

FICHE D'IDENTIFICATION



A compléter et à envoyer avec
votre échantillon de selles

Étape 1 : Je m'identifie

Je suis allé(e) chercher mon kit
dans un laboratoire BIONEXT

Je passe directement à l'étape 2

J'ai reçu mon kit par courrier

Je colle ici l'étiquette figurant
sur la lettre d'accompagnement

Je suis allé(e) chercher mon kit en pharmacie

Je complète les informations suivantes

Nom de naissance

Prénom

Matricule

Numéro d'invitation (Voucher ID)

Je renseigne mes coordonnées de contact

Obligatoire

Tél + _____

E-mail _____

Je souhaite que les résultats du test soient envoyés à mon médecin : Oui Non

Si oui, je renseigne les coordonnées de mon médecin

Nom

Prénom

Adresse

Étape 2 : Je note la date de réalisation du test

Obligatoire

Date : ____ / ____ / 20____

