



DECLARATION DE VICE DE FORME PROCEDURAL ERROR

Numéro d'échantillon <i>Sample number</i>	Client <i>Customer</i>	Prélèvement « A » <i>« A » Part</i>	Prélèvement B <i>« B » Part</i>
5267847	SI-ZDRCS	Volume d'urine : ✓ <i>Urine volume : ✓</i>	Volume d'urine : ✓ <i>Urine volume : ✓</i>
		Nbre de tubes de sang : 2 <i>Number of blood tubes : 2</i>	Nbre de tubes de sang : ✓ <i>Number of blood tubes : ✓</i>

IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT / SAMPLE IDENTIFICATION

- Identification impossible / *Impossible to identify*
 Identification ne permettant pas de garantir l'anonymat / *Identification involving anonymity*
 Non concordance entre le numéro porté sur la pièce administrative et celui porté sur l'échantillon
Mismatch identification between the different parts of the sample

INTEGRITE DES SCELLES / SEALS INTEGRITY

- Défaut d'intégrité du « sachet de sécurité » pouvant mettre en doute l'origine et/ou l'intégrité de l'échantillon
 (déchirure, trou, effraction, mauvaise fermeture)
Failure integrity of the safety bag creates doubt concerning the origin and/or sample integrity (tear, hole, break, bad closing)
 Défaut d'intégrité du flacon pouvant mettre en doute l'origine et/ou l'intégrité de l'échantillon
 (déchirure, trou, effraction, mauvaise fermeture)
Failure integrity of the bottle creates doubt concerning the origin and/or sample integrity (tear, hole, break, bad closing)

INTEGRITE DU PRELEVEMENT / SAMPLE INTEGRITY

- Flacon d'urine endommagé / *Damaged urine bottle*
 Tubes de sang cassés / *Broken blood tubes*

CONSTITUTION DU PRELEVEMENT / SAMPLE CONSTITUTION



- Absence d'une des deux parties (si attendue) / *Miss one of the 2 parts (if expected)*
 Volume insuffisant pour procéder à l'analyse / *insufficient volume to perform the analysis*
 Autre / *Other*

Précisions complémentaires / *Additional informations*

PAS de sang B

Date 25.10.19	Visa LNU	Vérification
---------------	----------	--------------

REPONSE A ADRESSER A / REPLY TO v.dulot@lchfrance.fr & arrivage@lchfrance.fr

 F409954 2019	Nous vous demandons de / We ask you to : <input type="checkbox"/> Détruire cet échantillon / <i>destroy this sample</i> <input type="checkbox"/> Analyser en dérogation l'urine et le sang / <i>Analyze the urine and the blood</i> <input type="checkbox"/> Analyser en dérogation l'urine UNIQUEMENT / <i>Analyze ONLY urine</i> <input checked="" type="checkbox"/> Analyser en dérogation le sang UNIQUEMENT / <i>Analyze ONLY blood</i>
DEROG	Date : 28.10.2019 Nom/Name : H. VOLT Visa :  Sans réponse de votre part, l'échantillon sera détruit 1 mois après l'envoi de ce document <i>Unless a written notification from you, this sample will be destroy one month after this document has been sent to you</i>