



Etiquette Labo

Prélèvement:  
Date: ...../...../.....  
Heure: .....h.....  
Préleveur: .....

**2<sup>ème</sup> & 3<sup>ème</sup> trimestre: à partir de 20 semaines**

**Analyses :**  **Ratio sFIT1 / PlGf** (tube sec - *bouchon rouge*)

Nom et prénom de la patiente* :	
Date de naissance* :	Tel :
Adresse :	Code postal :
Mutuelle: <input type="text"/>	Ville :
NISS : <input type="text"/>	

**Numéro de téléphone pour le rendu des résultats :**

