



Je, soussignée Mlle, Mme,

(rayer la mention inutile et indiquer vos nom, prénom)

souhaite quitter le laboratoire et décharge le laboratoire BIOPATH

Site :

Adresse :

de toute responsabilité concernant le test de charge en glucose dont le protocole implique un délai

d'attente d'une heure / de deux heures *(rayer la mention inutile)* au laboratoire.

J'ai bien pris connaissance que ce type de test peut engendrer des risques de vomissements ou de malaises.

Fait à le

Signature