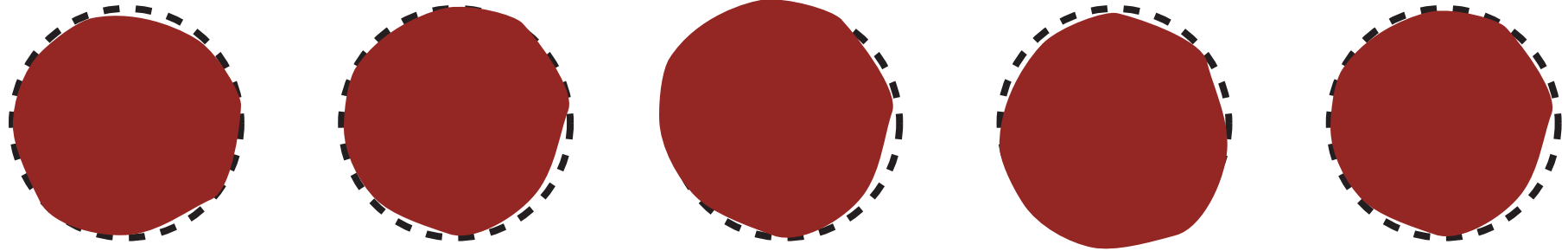


Remplissez ENTièrement chaque cercle avec du sang .



Tuck Cover Here



← Ecrivez le code de l'hôpital et le code du patient ici.

Name _____

Date DN 01/03/08 14/05/08

↑ Ici, écrivez la date de naissance du patient comme l'exemple :
Jour/ Mois/ Année

↑ Ici, écrivez la date que le test était administré comme l'exemple :
Jour/ Mois/ Année