

MG 3,3 cm

HOPITAL NOTRE DAME DE CHARLEROI

Grand Rue 3
6000 CHARLEROI



3,5 cm

TAB à 8,5

Charleroi, le **date du jour**

5,5 cm

Monsieur Gérard **ANTOINE**
Chemin de Fer 72
6536 **THUILLIES**

8 cm

Nos références: G. ANTOINE/001

10 cm

Objet: **votre carte de groupe sanguin**

11,5 cm

Monsieur Antoine,

Nous avons le plaisir de vous transmettre votre carte de groupe sanguin, suite à votre prise de sang réalisée le 3 avril dernier au sein de nos services. Pour rappel, cette dernière a été prescrite par le Dr. Maton.

Votre carte reprend:

- la détermination de votre groupe sanguin,
- votre nom et prénom,
- votre date de naissance,
- votre numéro de dossier administratif.

Vous trouverez ci-après le bulletin de versement afin de régler les frais d'analyse.

Nous vous remercions de la confiance que vous accordez au laboratoire de notre hôpital et restons à votre disposition pour tout renseignement à ce sujet.

Entre-temps, nous vous prions de croire, **Monsieur Antoine**, en l'expression de nos sentiments distingués.

Ton nom et prénom

Secrétaire laboratoire hématologie
Hôpital Notre Dame de Charleroi

25,5 cm

Pièces jointes: carte de groupe sanguin + bulletin de versement

JUSTIFIER