

Date et heure: 22/03/2025

Lieu: Ambodivona

Identification du prélevé

Nom BIFIRAVOANA
Prénoms CIRILE
Date de naissance 07/08/1981
Sexe M
Carte d'identité 71899176314
Signature du prélevé 

Identification du préleveur

Nom
Prénoms
Titre et numéro d'ordre
Organisme d'appartenance


Docteur RAMBELO Henrietta
ONM : 03 11 22 31 410 1709

Déclaration du prélevé

Depuis les 72 dernières heures indiquées les médicaments ou autres drogues que vous avez reçu

Nom du médicament

Explication donnée par le prélevé

Nom du produit non médicamenteux

Explication donnée par le prélevé

Signature du prélevé précédé de "je déclare que ces informations sont conformes"

RESULTAT DU TEST ALCOOL Ethylotest/ alcofree

	POSITIF	NEGATIF
Alcool		

RESULTAT DU TEST DROGUE Alfa Scientific designs instant view

	POSITIF	NEGATIF
THC		X
MOP		X

Signature et nom du prélevé précédé de
je déclare que ces résultats sont ceux du dépistage conduit ce 22/03/2025



Signature et nom du préleveur précédé de
je déclare que ces résultats sont ceux du dépistage conduit ce 22/03/2025


Docteur RAMBELO Henrietta
ONM : 03 11 22 31 410 1709