

Date et heure: 21/06/2025

Lieu: Ambodivona

Identification du prélevé

Nom ZAFILAHY
Prénoms ARISTIDE
Date de naissance 23/12/1981
Sexe m
Carte d'identité 713 031 002 688
Signature du prélevé

CHAUFFEUR VOROMAILALA

Identification du préleveur

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

Docteur RAMBELO Henriette
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

	POSITIF	NEGATIF
Alcool		

RESULTAT DU TEST DROGUE

	POSITIF	NEGATIF
THC		X
MOP		X

Signature et nom du prélevé précédé de
je déclare que ces résultats sont ceux du dépistage conduit ce 21/06/2025

Signature et nom du préleveur précédé de
je déclare que ces résultats sont ceux du dépistage conduit ce 21/06/2025

Docteur RAMBELO Henriette
ONM : 03 11 22 31 410 1709

Docteur RAMBELO Henriette
ONM : 03 11 22 31 410 1709