



LABORATOIRE

TOXICOLOGIE MÉDICO-LÉGALE
EMPREINTES GÉNÉTIQUES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSULTATS PRIORITAIRES

Ce formulaire a pour objectif de permettre au laboratoire de respecter vos demandes concernant le délai de résultats pour les affaires d'expertises avec rétention de permis de conduire ou garde à vue. Il permet au laboratoire d'anticiper l'organisation nécessaire pour répondre dans les délais de rétention et de vous avertir en cas de retard lié à l'expédition ou d'examens de vérification demandés par l'expert.

Date et horaire d'expédition	Date et horaire de fin
	Rétention du P.C (délai 72 heures) :
N° Chronopost	Garde à vue :

AFFAIRE CONCERNANT :

NOM	Prénom	N° de PV

TGI DE COMPÉTENCE :

Parquet de

NOM ET COORDONNÉES DE L'ENQUÊTEUR

.....
.....

ADRESSE MAIL :

.....

A ENVOYER PAR MAIL :

contact-expertise@analysis.fr