

## MANDAT

COMPARAÎT :

---

(prénom et nom en majuscules)

(ville)

---

(date de naissance)

(numéro de dossier ou RAMQ de l'utilisateur)

---

(signature)

(date)

ci-après nommé « le mandant »

LEQUEL, par les présentes, nomme et constitue

---

(prénom et nom)

(ville)

---

(signature)

(date)

à titre de mandataire aux fins de retirer de la banque de sang (**identifier l'établissement et sa localisation géographique**) les produits sanguins prescrits pour l'utilisation du mandant.

Nom de l'établissement et du centre hospitalier

---

---

**Le mandataire présente une pièce d'identité avec photo au moment de la collecte des produits à la banque de sang.**