



**ATTESTATION DE TRANSFERT ENTRE DEUX STRUCTURES
DU FIBROSCAN DE LA COORDINATION HEPATITES OCCITANIE**

STRUCTURE DE DEPART :

Nom prénom fonction de la personne qui remet le Fibroscan :

.....

STRUCTURE D'ARRIVEE :

Nom prénom fonction de la personne qui prend le Fibroscan :

.....

Attestent transférer le fibroscan ce jour :

En état de fonctionnement et avec l'intégralité de ses composants (sonde, cables, valise ...)

Le transfert ne peut avoir lieu que si la structure d'arrivée a transmis une attestation d'assurance du Fibroscan sur la période de prêt à la Coordination Hépatites Occitanie.

Le Fibroscan est sous la responsabilité de la structure d'arrivée dès la signature du bon de transfert qui tient compte de fait des changements de planning.

Signature structure de départ

Signature structure d'arrivée