

	FICHE D'ENREGISTREMENT	LOG-FE-EXT-001
POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE	DEMANDE DE MATERIEL	V : 5
<i>INSTITUT DE PRESTATIONS COMMUNES</i>		Applicable au : 14/12/2017
<i>Ana Extérieures - Biologie Recours - Accueil 8773</i>		Page 1 sur 1

Laboratoire	Ville
Tournée	Code Labo
Date de la demande	Paraphe

Compléter votre demande de matériel pour le prélèvement et l'envoi d'échantillons au CHRU et la faxer au 03.20.446.962.
Les commandes sont préparées sous 72h. En cas de rupture, aucun reliquat n'est géré. Merci de renouveler la commande.

Qté demandée		Qté livrée	Qté demandée		Qté livrée
<u>Documents</u>			<u>Tubes</u>		
<input type="text"/>	- Bons de demande de matériel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Aprotinine	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Fiches de renseign ¹ caryotype	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Héparinate de lithium 10 ml	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Formulaire évaluation HT21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Tube Trace Element 6 ml	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Etiq. « Traitement prioritaire »	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Tube spécifique Antimoine 7 ml	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	- Tube DPNI (STRECK)	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	- Tube ATCA 10%	<input type="text"/>
				<i>(rapport lactate/pyruvate)</i>	
<u>Sachets de transport</u>			<u>Milieus de transport</u>		
<input type="text"/>	- Sachets +5°C (bleu) x 50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Ecouvillons Cobas PCR (Chlamydiae)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Sachets -20°C (vert) x 50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Ecouvillons Σ-TRANSWAB M40	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Sachets +22°C (rouge) x 50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(PCR Coqueluche, Mycoplasmes...)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Sachets retransmission (blanc)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Papillomavirus	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Sacs zippés (transparents) x 50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Hélicobacter pylori +5°C	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	- M4RT (isolement virus)	<input type="text"/>
<u>Autres</u>			<input type="text"/>	- Kit Quantiféron	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Flacon urine non stérile	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Tubes à hémolyse x 100	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	- Tube marqueur Alzheimer	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Réservé usage interne	
Date d'envoi :	Paraphe :
<i>Utilisation interne : après contact du laboratoire compléter et transmettre en logistique.</i>	
<u>Commentaires/demandes particulières :</u>	