



Formulaire Demande de matériel des IDE et pharmacies

Date de mise en application : 2016-10-24

Ce document sert de support pour vos demandes d'approvisionnement de matériel de prélèvement.

Rappel : les boîtes de prélèvement ne contiennent pas d'aiguilles de prélèvement.

Vous recevrez le matériel demandé dans un délai maximum de 3 JOURS OUVRES.

Pas de déplacement ponctuel du coursier le jour même de la demande pour une livraison de matériel.

Merci de préciser les quantités voulues pour une meilleure prise en compte de vos besoins en fonction de votre activité de prélèvement.

Vous pouvez faxer vos demandes au plateau technique : 03.80.43.47.46

Date de la demande : _____

Nom et adresse du demandeur : _____

	Quantité
<input type="checkbox"/> Boîte de prélèvement	
<input type="checkbox"/> Kit de prélèvement complet	
<input type="checkbox"/> Kit de prélèvement « hémato / coag » (sachet bleu)	
<input type="checkbox"/> Aiguilles vertes	
<input type="checkbox"/> Aiguilles noires	
<input type="checkbox"/> Epicrâniennes	
<input type="checkbox"/> Tube citrate (Bleu) microvolume	
<input type="checkbox"/> Tube sec (rouge) petit (utiles pour certaines analyses)	
<input type="checkbox"/> Tube Aprotinine (rose)	
<input type="checkbox"/> Tube héparine sans gel (vert) pour prélèvements difficiles	
<input type="checkbox"/> Matériel pour hémoculture	
<input type="checkbox"/> Kit Urines 24h	
<input type="checkbox"/> Kit pour compte d'Addis	
<input type="checkbox"/> Kit pour coproculture	
<input type="checkbox"/> Kit pour CBU	
<input type="checkbox"/> Kit « Urines sans bactério » (bouchons rouge)	
<input type="checkbox"/> Kit pour prélèvement bactériologique simple (1 écouvillon sec + 1 écouvillon avec gel)	
<input type="checkbox"/> Kit pour prélèvement génital (système eSwab)	
<input type="checkbox"/> Kit pour prélèvement génital avec chlamydiae (système eSwab + GenProbe)	
<input type="checkbox"/> Formulaire de demande de matériel	
<input type="checkbox"/> Autres :	