

Partie réservée au DEMANDEUR			Partie réservée au laboratoire		
DEMANDEUR :		DATE :	Commande préparée le :		
Adresse complète : Rue :		Ville :	Par :		
Site de livraison BIOLAM souhaité :					
MATÉRIEL	Conditionnement	Quantité	Numéro de lot	Date de péremption	Quantité envoyée (si différente / demande)
TUBES SEC gel (jaune)	x 100				
TUBES EDTA (violet)	x 100				
TUBES CITRATE (bleu)	x 100				
TUBES FLUORURE GRIS	x 100				
TUBES HÉPARINE gel (vert)	x 1				
TUBES HÉPARINE sans gel (vert)	x 1				
TUBES SEC sans gel (rouge)	x 1				
AIGUILLES VERTES courtes <input type="checkbox"/> longues <input type="checkbox"/>	x 100				
AIGUILLES NOIRES courtes <input type="checkbox"/> longues <input type="checkbox"/>	x 100				
CORPS DE POMPE	x 1				
SACHETS TRANSPARENTS	x 100				
SACHETS ROUGES (pour urgence)	x 1				
FICHES DE PRÉLÈVEMENT SANG	x 100				
KIT - FLACON URINE	x 1 unité (max 50)				
KIT - POT COPROCULTURE	x 1				
KIT – PRÉLÈVEMENT GYNÉCOLOGIQUE	x 1				
FLACON URINE DE 24H	x 1				
FLACON HLM	x 1				
FLACONS HÉMOCULTURE (aérobie + anaérobie)	x 1		Ana :	aero :	
ÉCOUVILLONS avec milieu de transport (bactériologie)	x 1				
			Flacons :		
			Tubes :		

Bon à envoyer de préférence par mail à : **commande.biolam@biogroup.fr** (ou à transmettre au coursier PROLOGICS).
Pour une prise en charge correcte de votre demande, merci d'écrire **lisiblement** votre nom et adresse **complète**. Délai d'envoi : **5 jours ouvrés**.