



BON DE COMMANDE DE CONSOMMABLES – MEDECIN

Date : / /

Nom / Prénom médecin :

		QUANTITE COMMANDEE <i>(A remplir par le médecin)</i>
SACHETS DE PRELEVEMENT		
Sachets transparent vides (x50)		
KITS DE RECUEIL		
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 60 mL (x1)		
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 120 mL (x1)		
Kit pédiatrique ECBU / sucre albuminurie (x1)		
Kit urines des 24h (x1)		
Kit selles pour parasitologie (x1)		
Kit selles pour coproculture / virologie / Clostridium difficile (x1)		
Kit selles pour recherche de sang (x1)		
Kit auto-prélèvement vaginal (x1)		
Kits PCR respiratoire (COVID / grippe / VRS / coqueluche / M.Pneumoniae) (x1)		
FROTTIS CERVICO-VAGINAUX		
Flacon de conservation (x25)		
Brossette de prélèvement (x25)		
Bon de demande frottis cervico-vaginal (x25)		
PRELEVEMENT VAGINAL A VISEE MICROBIOLOGIQUE		
Ecouvillon COPAN eSwab rose avec milieu de transport (x1)		
Fiche de prélèvement (x1)		

Commentaires :

Merci de vérifier régulièrement les dates de péremption de votre matériel afin de ne pas utiliser de produits périmés.

Cadre réservé au laboratoire : Date de préparation de la commande : / /

VISA du préparateur :