



## BON DE COMMANDE DE CONSOMMABLES – IDEL

Date : ..... / ..... / ..... Nom / Prénom IDE : ..... Lieux de dépôt : .....

		QUANTITE COMMANDEE (A remplir par l'IDE)
<b>SACHETS DE PRELEVEMENT</b>		
Sachets transparent vides (x50)		
Sachets bleus IDELAB vides (x50)		
Sachets rouges « urgence » vides (x1)		
Sachets transparent complétés (fiche de prélèvement, tubes, kit hygiène) (x1)		
Sachets bleus IDELAB complétés (fiche de prélèvement, tubes, kit hygiène) (x1)		
<b>MATERIEL « EN VRAC »</b>		
Corps de pompe	Corps de pompe « simple » (100)	
	Corps de pompe « sécurisé » (x50)	
Aiguilles	Aiguilles vertes (x100)	
	Aiguilles noires (x100)	
	Aiguilles vertes VISIO (x100)	
	Aiguilles noires VISIO (x100)	
	Epicrâniennes vertes (x50)	
	Epicrâniennes bleues (x50)	
	Epicrâniennes oranges (x5)	
Tubes	Tubes gel (jaune) (x50)	
	Tubes gel (rouge) (x50)	
	Tubes EDTA (violet) (x50)	
	Tubes secs (rouge) (x50)	
	Tubes NaF/oxalate de K (gris) (x50)	
	Tubes CTAD (bleu) (x50)	
	Tubes pédiatriques CTAD (bleu) (x1)	
	Tubes héparinés (vert) (x1)	
	Flacons hémoculture (2 flacons aérobies + 2 flacons anaérobies) (x1)	
Documents	Fiches de prélèvement (x1)	
	Etiquette vierge (x1) - Permet d'identifier plus facilement les échantillons.	
	Consentement serveur de résultat KIRO (x1)	
	Kit hygiène : lingette alcool / coton / pansement (x100)	
<b>KITS DE RECUEIL</b>		
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 60 mL (x1)		
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 120 mL (x1)		
Kit pédiatrique ECBU / sucre albuminurie (x1)		
Tubes neutres (blanc) (percutage urine) (x50)		
Tubes boratés (percutage urine) (x50)		
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)		
Kit crachat pour expectoration (x1)		
Kit plaie (x1)		
Kit HLM (x1)		
Kits PCR respiratoire (COVID / grippe / VRS / coqueluche / M.Pneumoniae) (x1)		
<b>DASRI</b>		
Fût DASRI carton (x1)		
Fût DASRI plastique (x1)		
Boîtes recueil aiguilles 0,3L (x1)		
Boîtes recueil aiguilles 1L (x1)		
Boîtes recueil aiguilles 2L (x1)		
Boîtes recueil aiguilles 4L (x1)		
Boîtes recueil aiguilles 7L (x1)		
<u>Commentaires :</u>		

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 : .....