



Bon de commande de consommables PHARMACIE

Date : / /

Cachet de la pharmacie

QUANTITE COMMANDEE
A remplir par la pharmacie

SACHETS DE PRELEVEMENT IDEL	
Sachets transparent complétés (fiche de prélèvement, tubes, kit hygiène) (x1)	
Sachets bleus IDELAB complétés (fiche de prélèvement, tubes, kit hygiène) (x1)	
Sachets rouges « urgence » vides (x1)	
KITS DE RECUEIL	
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 60 mL (x1)	
Kit ECBU / sucre albuminurie flacon 120 mL (x1)	
Tubes neutres blanc (x50)	
Tubes boratés (x50)	
Kit pédiatrique ECBU / sucre albuminurie (x1)	
Kit urines des 24h (x1)	
Kit selles pour parasitologie (x1)	
Kit selles pour coproculture / virologie / <i>Clostridium difficile</i> (x1)	
Kit selles pour recherche de sang (x1)	
Kit auto-prélèvement vaginal (x1)	
Kit crachat pour expectoration (x1)	
Kit HLM (x1)	
Kits PCR respiratoire (COVID / grippe / VRS / coqueluche / M.Pneumoniae) (x1)	
DOCUMENTS	
Consentement serveur de résultat KIRO (x1)	
Livret « Traçabilité des dépôts dans les lieux de collecte » (x1)	
Etiquette vierge (x1 planche) - <i>Permet d'identifier plus facilement les échantillons</i>	
<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 :