



NOM de l'IDE ou du CABINET (DEMANDEUR) :

DATE : / /

ADRESSE :

Cocher	Quantité	TYPE DE MATERIEL
		<i>Laboratoires du département 49 :</i>
☐		SACHETS DE PRELEVEMENT SANGUIN
		<i>Laboratoires du département 44 :</i>
☐		➡ SACHETS DE PRELEVEMENT SANGUIN avec Aiguille Noire Courte
☐		➡ SACHETS DE PRELEVEMENT SANGUIN avec Aiguille Verte Courte
☐		➡ SACHETS DE PRELEVEMENT SANGUIN avec Aiguille Verte Longue
☐		SACHET ROUGE POUR LES URGENCES
☐		TUBE HEPARINE (Vert) SANS GEL
☐		TUBE SERUM (rouge) SANS GEL
☐		TUBE HEPARINE DE SODIUM (Bleu foncé) pour Zinc
☐		TUBE CITRATE <i>PEDIATRIQUE</i>
☐		AIGUILLES VISIO (pour prélèvements difficiles/fenêtre de visualisation retour veineux)
☐		EPICRANIENNES BLEUES (<i>des Vertes pourront être distribuées en cas de ruptures</i>)
☐		SACHET ECBU
☐		SACHET URINES (ALBUMINE/SUCRE ou CHLAM/GONO sur 1 ^{er} jet urines)
☐		SACHET URINES DE 24 h
☐		SACHET SELLES (Coproculture, parasitologie)
☐		KIT PLVT BACTERIO SUR ECOUVILLON (Prélèvements génitaux, plaies, peau et ORL...)
☐		KIT PCR COVID/ PCR GRIPPE NASO PHARYNGE
☐		ADAPTATEUR LUER LOK BD
☐		➡ SACHET AUTOPRELEVEMENTS CHLAMYDIA/GONOCOQUE (au niveau vagin, anus, pharynx)
☐		SACHET HPV sur Auto-Prélèvement Vaginal
☐		SACHET HPV sur Frottis Cervico-Utérin
☐		➡ SACHET EXPECTORATION
☐		KIT HEMOCULTURE
☐		AUTRE :
☐		RESERVE AU CHEL DU 44
☐		SACHET PRELEVEMENT SANGUIN ADULTE SANS AIGUILLE
☐		GRAND SACHET ROUGE
☐		SACHET LCR PONCTION LOMBAIRE
☐		➡ SACHET POUR PCR MULTIPLEX RESPIRATOIRE CHU
☐		SACHET PRELEVEMENT PROFOND ET PRECIEUX
☐		➡ SACHET DEPISTAGE BMR/BHRe
☐		➡ SACHET POUR PLVT VIRUS SUR ECOUVILLON
☐		FLACONS STERILES BOUCHON A VIS
☐		FLACON HEMOCULTURE PEDIATRIQUE (Service maternité seulement)
☐		Tubes Minicollect (pour la Maternité) : ☐ Vert ☐ Violet
☐		Autres demandes :

RESERVE AU LABORATOIRE

Date de préparation de la commande :