



*Formulaire à faire parvenir au laboratoire par le coursier, mail, fax ou à déposer
Commande possible en ligne via le site Internet www.activbiolab.com, rubrique professionnels de santé.
Délai de livraison 3 jours ouvrés. Pour toute demande urgente contacter le laboratoire.*

DEMANDEUR :	Date : _____
<input type="checkbox"/> IDE Libérale <input type="checkbox"/> Etablissement : _____	Signature _____
Nom, prénom du demandeur : _____	
Lieu de livraison souhaité : _____	

MATERIEL	Conditionnement	Quantité maximale délivrable	Quantité commandée	Quantité délivrée	N° de lot
Tubes CITRATE 2 mL (Bleu)	5	5			
Tubes CITRATE 3,5 mL (Bleu)	50	50			
Tubes EDTA (Violet)	50				
Tubes SEC GEL (Rouge) Grand format	50				
Tubes SEC GEL (Rouge) Petit format (sérothèque)	50				
Tubes FLUORE (Gris)	50				
 Tubes spéciaux délivrés à l'unité, demandés pour un patient (indiquer son nom ci-contre) :					Nom du patient pour lequel le tube est demandé :
<input type="checkbox"/> Tubes SEC SANS SEPARATEUR SST (rouge)	1	1			
<input type="checkbox"/> Tube EDTA+APROTININE (rose)	1	1			
<input type="checkbox"/> Tubes HEPARINE DE LITHIUM (vert)	1	1			
<input type="checkbox"/> Tube HEPARINE DE SODIUM (bleu foncé)	1	1			
Kits de prélèvement hémocultures	Unité	2			
Corps de pompe @QUICKSHIELD	50	50			
Aiguilles vertes 21 G	100	100			
Aiguilles noires 22 G	100	100			
Epicrâniennes 23 G	1	10			
Sachets plastiques Biohazard	100				
Sachets Biohazard Rouges URGENT	5				
Pansements hypoallergéniques	100				
Lingettes alcoolisées	100				
Fiches de prélèvement sanguin	100				
Etiquettes préleveur (nom du préleveur : _____)	24				
Kits de prélèvement Bactério conventionnelle « 2 Ecouvillons stériles » (avec milieu de transport)	Unité	3			
Kits PCR Chlam Gono	Unité	3			
Kits frottis	Unité	10			
Kits de prélèvements selles	Unité	10			
Flacons stériles (crachats, sondes)	Unité	10			
Flacon biopsie	Unité	3			
Kits de prélèvements urines hors ECBU (Biochimie, frottis, ...)	Unité	10			
Kits de prélèvements urines pour ECBU	Unité	20			
Kits de prélèvements urines de 24 heures	Unité	3			
Kits PCR COVID (nasopharyngé)	Unité	10			

Commentaires :

Commande reçue le : _____
Délivrée le : _____ par (Nom, prénom, signature) _____