



DEMANDEUR :

Nom : Prénom :

Qualité : N° de tel :

ANALYSE DEMANDÉE :

Date prévue du prélèvement :

Diagnostic suspecté :

Laboratoire ou CHU d'exécution de cette analyse connu ou désiré :

Réponse du laboratoire :

Laboratoire d'exécution retenu :

Tarification de l'examen :

Type de tubes nécessaires : Nombre de tubes :

Documents nécessaires :

Conditions de prélèvement :

Condition de transport (délai et température) :

Horaires de réception au laboratoire :

Informatique laboratoire :

Analyse à créer dans le SIL, guide prvt, feuille GLIMS, feuille PRESCO : **OUI - NON**

CODE :

***Remplir cette feuille sert à améliorer le manuel de prélèvement du laboratoire
A transmettre au référent informatique***