



## BON DE COMMANDE DE MATERIEL CORRESPONDANTS

DATE DE LA DEMANDE :

### IDENTITE

NOM PRENOM OU CODE	
--------------------	--

### LIVRAISON (COCHER ET COMPLETER):

<input type="checkbox"/> LABORATOIRE :	BEAUVAL	MEAUX CENTRE	MARCHE
<input type="checkbox"/> PHARMACIE (ADRESSE) :			
<input type="checkbox"/> AUTRE (ADRESSE) :			

### MATERIEL

MATERIEL	UNITE	QUANTITE
TUBE ROUGE (SEC)	1 PORTOIR DE 100 TUBES	
TUBE VIOLET (EDTA)	1 PORTOIR DE 100 TUBES	
TUBE GRIS (GLUCOSE)	1 PORTOIR DE 100 TUBES	
TUBE BLEU (CITRATE)	1 PORTOIR DE 100 TUBES	
TUBE VERT (HEPARINE)	1 TUBE	
TUBE SPECIAL	A PRECISER :	
FLACON 24H	1 FLACON	
FLACON BOUCHON BLANC	1 FLACON	
FLACON ECBU	1 FLACON	
FLACON COPROCULTURE	1 FLACON	
AIGUILLE NOIR	1 BOITE DE 100 AIGUILLES	
AIGUILLE VERT	1 BOITE DE 100 AIGUILLES	
AIGUILLE JAUNE	1 BOITE DE 100 AIGUILLES	
ECOUVILLON	1 ECOUVILLON	
TULIPE	UNITE	
FICHE DE TRANSMISSION	UNITE	
<b>AUTRE</b>	A PRECISER :	

VISA DU PREPARATEUR ET DATE :