

Destination : Demandeur : Téléphone : Date de la demande : lundi 13 novembre 2023	Cadre réservé au laboratoire CAP		
	Nom du coursier responsable de la commande		
	<input type="checkbox"/> DL	<input type="checkbox"/> C Bordelais	<input type="checkbox"/> Autre :
	<input type="checkbox"/> Samir	<input type="checkbox"/> La Poste	

A faxer au : **05.57.81.23.11** ou envoyer par e-mail à : **secretariat@laboratoirecap.com**

Matériel pour étude HISTOLOGIQUE
Matériel pour étude CYTOLOGIQUE

Référence du laboratoire	Conditionnement	Nombre
Petit flacon formol (60 mL) sans bordereau	Unité	
	Carton de 25	
Petit flacon formol (60 mL) + bordereaux	Unité	
	Carton de 25	
Flacon moyen formol (150 mL) + bordereaux	Unité	
	Carton de 25	
Pot formol (500 mL) + bordereaux	Unité	
	Carton de 24	
	Carton de 44	
Pot formol (1 L) + bordereaux	Unité	
	Carton de 8	
	Carton de 22	
Seau formol (2,5 L) + bordereaux	Unité	
	Carton de 12	
Seau formol (5 L) + bordereaux	Unité	
Kit mucosectomie /conisation + bordereaux	Unité	
Kittumorothèque (RNA later) + bordereaux	Unité	
Immunofluorescence Liquide de Michel+ bordereaux	Unité	
Kit slow Mohs+ bordereaux	Unité	
Bordereaux Saint Anne	Unité	

Référence du labo	Conditionnement	Nombre
Flacon BD (pour frottis) + cervexbrush	Unité	
	Mallette de 25	
	Carton de 150	
Cervex Brush-combi	Poche de 25	
Cytologie urinaire (avec cytolyt) + bordereaux	Unité	
Cytologie thyroïdienne (avec cytolyt) + bordereaux	Unité	
	Portoir de 25	
Cytoloponction (sans cytolyt) + bordereaux	Unité	
	Portoir de 25	
Portoir 3 lames + bordereaux	Unité	
Enveloppes retour FMC et IF	Unité sans timbre	
	Unité avec timbre	

Matériel pour transmission des prélèvements
Cadre réservé au laboratoire CAP

Référence du laboratoire	Conditionnement	Nombre
Poche de transport	Unité	
	100	
Catalogue des examens		
Cahier de traçabilité		
Bordereaux de demande pour		
Frottis gynécologique	Unité	
	Bloc personnalisé	
Biopsies de prostate	Unité	
Histologie	Unité	
	Bloc personnalisé	
Histo flacons multiples	Unité	
Radiologie	Unité	
Placenta	Unité	

Enregistrement dans R-TR-RE-1	Visa Date
N° enregistrement Année E+N°incrément	___ E ___
Prise de connaissance de la demande	Visa Date
Préparation commande	Visa Date <i>Poser le formulaire avec la commande sauf pour CBO, poser au secrétariat</i>
Contacteur CBO	Visa Date
Envoi commande	Visa coursier Date