



**BON DE TRANSPORT URGENT D'ECHANTILLONS BIOLOGIQUES  
AU DEPART DE THOUARS, PARTHENAY ET BRESSUIRE**

**URG-EN-004**

Version : 7

**SERVICE DEMANDEUR :**

Service : .....

UF : .....

Praticien prescripteur : .....

**DESTINATION :**

**LABORATOIRE DE FAYE-L'ABBESSE**

**PRESTATAIRE :**

**REGULATION DES TRANSPORTS CHNDS au 1365**

Du lundi au vendredi de 8h à 18h30

**ASTREINTE CHNDS au 7632 ou 06 10 44 23 50**

Tous les jours de 21h à 7h + WE et jour férié

Date de la demande : .....

Heure de la demande : .....

Heure d'arrivée du prestataire dans le service : .....

*Étiquette(s) patient(s) :*

**Signature et cachet du praticien prescripteur :**

**Du lundi au vendredi de 7h00 à 8h et de 18h30 à 21h : uniquement  
en cas d'extrême urgence, contacter l'administrateur de garde**