



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

URG-EN-004

Version: 8

**SERVICE DEMANDEUR :**

---

Service : .....

UF : .....

Praticien prescripteur : .....

Nom du demandeur : .....

Date et heure de la demande : .....

**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 jours fériés

**AUTRE :** .....

*Du lundi au vendredi de 7h00 à 8h et de 18h30 à 21h : uniquement*

**en cas d'extrême urgence**, contacter l'administrateur de garde du CHNDS

*(administrateur de garde de Mauléon pour Mauléon)*

---

Date de la demande : .....

Heure de la demande : .....

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

**DOCUMENT A REMETTRE AU TRANSPORTEUR**