



# FORMULAIRE DE TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS ANAPATH – Laboratoire ST BENOIT

PRE-EN-016  
Version : 4

✉ Joindre ce formulaire dans le container avec les prélèvements ; en garder une copie dans le service jusqu'au retour par fax du document validé par le laboratoire réceptionnaire.

<u>Expéditeur</u> : CHNDS  Service :  Tél : Fax :	<u>Destinataire</u> : CENTRE DE PATHOLOGIE DE SAINT BENOIT Dr Debiais - Dr Memeteau 12, allée des anciennes serres 86 281 <b>SAINT BENOIT</b> Tél : 05 49 30 32 20      Fax : 05 49 30 32 21 <a href="mailto:centre-pathologie@interpc.fr">centre-pathologie@interpc.fr</a>
<u>Agent d'expédition</u> :  Envoyé le :  Nom :	<u>Agent de réception</u> :  Reçu le :  Nom : Retour du formulaire après réception des échantillons <b>par fax à l'expéditeur</b>

Etiquette patient	Nombre de flacons	Nom du médecin

