



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 SAINT BENOIT Tél : 05 49 30 32 20 Fax : 05 49 30 32 21 centre-pathologie@interpc.fr
<u>Agent d'expédition</u> : Envoyé le : Nom :	<u>Agent de réception</u> : Reçu le : Nom : Retour du formulaire après réception des échantillons par fax à l'expéditeur

Etiquette patient	Nombre de flacons	Nom du médecin



FORMULAIRE DE TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS
ANAPATH – Laboratoire ST BENOIT

PRE-EN-016
Version : 4

Etiquette patient	Nombre de flacons	Nom du médecin