



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

CARNET DE BORD DES ECHANTILLONS ACHEMINES AU LABORATOIRE

Page 1 sur 1
ENR-053-V3
Date d'application:
09/11/2018

A REMPLIR PAR LE SERVICE DE SOINS AU POINT DE RAMASSAGE INTERMEDIAIRE				A REMPLIR PAR LE COURSIER			
Service	Date et heure du dépôt au point de ramassage	Nombre de sachets déposés	Nom et signature du transmetteur	Date et heure de départ du point de ramassage	Nombre de sachets ramassés	Date et heure du dépôt au laboratoire	Nom et signature du coursier
A REMPLIR PAR LE LABORATOIRE							
VERIFICATION DU NOMBRE DE SACHETS DEPOSES				VERIFIE PAR:		VISA:	

Ce document doit impérativement être complété pour les prélèvements acheminés par coursier (CH Robert Pax, CHS, Hôpital de Bitche, structures du secteur de Freyming Merlebach)