

DE-A0-113-05



**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
DE RONCHIN-LEZENNES**
6, rue Jules Verne 59790 RONCHIN

SECTEUR T21

DEMANDE D'IMPRIMES

	quantité
<input type="checkbox"/> Formulaires autocopiants du dépistage T21
<input type="checkbox"/> Fiches unitaires roses de consentement de la patiente
<input type="checkbox"/> Tableau des dates de réalisation de l'évaluation du FRT21

DEMANDE DE MATERIEL

<input type="checkbox"/> Tubes de transport avec absorbant
<input type="checkbox"/> Sachets de transport unitaire scellables DiagnoVIE
<input type="checkbox"/> Enveloppes TYVEK indéchirables pré-identifiées

Pour tout renseignement :

Secrétariat :	03 20 61 25 25 / Fax: 03 20 56 78 35
Hubert ODAERT :	03 20 97 47 95
Christophe WIERRE :	03 20 79 24 25
Valérie OBEIN :	03 20 75 40 40
Sophie LEROY :	03 20 90 11 56

CACHET DU DEMANDEUR

Date / /