

**DATE :**

**NOM DE L'INFIRMIER(E) / CABINET :**

**LIEU DE DÉPÔT de la commande si infirmier(e) / cabinet :**

**PHARMACIE / CORRESPONDANT :**

MATERIELS	QUANTITE
<b>TUBES</b>	
Gel (Jaune)	
EDTA (Violet)	
Citrate (Bleu)	
Citrate Pédiatrique (Bleu)	
CTAD (date de péremption courte)	
Fluorure (Gris)	
Héparine (Vert)	
<b>AIGUILLES</b>	
Vertes courtes 0,8 x 25	
Vertes longues 0,8 x 38	
Noires courtes 0,7 x 25	
Noires longues 0,7 x 38	
Ailettes (avec parcimonie)	
Adaptateurs luers bleus	
<b>CORPS DE VACUTAINER (Transparent à usage unique)</b>	
<b>BOITES DE PRELEVEMENTS</b>	
<b>FLACONS</b>	
ECBU	
HLM	
24h00	
Coproculture, Parasitologie	
Stéatorrhée	
<b>ECOUVILLONS</b>	
Eswab à bouchon rose [pour prélèvement vaginal et tout site]	
Eswab à bouchon orange [pour prélèvement urétral et tout site] (écouvillon plus fin que le rose)	
Eswab à bouchon bleu [pour prélèvement rhinopharyngé/gorge ] pour grippe / VRS / Covid-19	
Écouvillon/kit spécifique pour PCR [pour Chlamydia/Gonocoque]	
Deltalab Eurotubo (écouvillon avec gel) [pour écouvillonnage rectal=ERV,EPC ; nez=SARM ; vaginal=strepto B en auto-prélèvement]	
<b>SACHETS DE TRANSPORT BACTERIOLOGIE</b>	
<b>AUTRE :</b>	

Commande préparée le :

Par :