



# BON DE COMMANDE

DE-MU0-A0-116-06

Version 6



DATE :

NOM DE L'INFIRMIERE/CABINET :

PHARMACIE/CORRESPONDANT :

MATERIELS	QUANTITE	PREPAREE LE ...../...../.....
<b>TUBES</b>		
Sec (Rouge)		
EDTA (Violet)		
Citrate (Bleu)		
Citrate Pédiatrique (Bleu)		
CTAD (date de péremption courte)		
Fluorure (Gris)		
Héparine (Vert)		
<b>AIGUILLES</b>		
Vertes 0,8 x 25		
Vertes 0,8 x 38		
Noires 0,7 x 25		
Noires 0,7 x 38		
Ailettes (avec parcimonie)		
Luers bleus		
<b>CORPS DE VACUTAINER (Transparent à usage unique)</b>		
<b>BOITES JAUNES COLLECTEUR D'AIGUILLES</b>		
<b>BOITES DE PRELEVEMENTS</b>		
<b>FLACONS CBU</b>		
Hommes		
Femmes		
<b>FLACONS</b>		
HLM		
24h00		
Coproculture, Parsitologie		
Stéathorées		
<b>ECOUVILLONS</b>		
Sec		
Milieu de transport		
<b>MILIEUX DE TRANSPORT</b>		
Chlamydiae		
Mycoplasme		
<b>SACHETS DE TRANSPORT BACTERIOLOGIE</b>		
<b>AUTRE :</b>		