



***Cachet correspondant***

(+ lieu de livraison si besoin)

**Site :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Boîtes de prélèvement sanguin adulte**

**Boîtes de prélèvement pédiatrique**

**Trousses de prélèvement bactériologique**

**Flacons de CBU**

**Tubes boratés**

**Flacons de chimie urinaire (site de Nevers)**

**Flacons de COPRO**

**Flacons de 24 H**

**Flacons d'Addis (HLM)**

**Kit PCR covid**  **Nombre :**

**Kit salivaire covid**  **Nombre :**

**Autres :** \_\_\_\_\_

**Cadre réservé au laboratoire MAYMAT**

**Appel du correspondant reçu le :** \_\_\_\_\_ **Visa**

**Commande préparée le** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **à** \_\_\_ **h** \_\_\_\_\_

**Visa**