

Dr Marie ANDRAUD
Pr Stéphane GARCIA
Dr Emeline LEROUX

Tel. : 02 62 33 44 33
Fax : 02 62 33 44 39
secretariat@biopathoi.com

Document téléchargeable sur notre site www.biopath-oi.com.
La transmission du bon de commande peut se faire par mail, fax
ou directement auprès de notre coursier.

COMMANDE URGENTE

| MATERIEL SOUHAITÉ | QUANTITÉ SOUHAITÉE |
|---|--|
| CYTOLOGIES FROTTIS CERVICO-UTÉRINS | |
| Kit frottis BD Surepath® (bouchons bleus) : bon d'examen, cytobrosse, flacon, sachet de transport | Carton de 25 kits : Carton de 50 kits : |
| Kit cytologie en technique conventionnelle | |
| HISTOLOGIES | |
| Pot de formol tamponné pour biopsie (45 ml) | |
| Pot vide pour pièce opératoire Contenance : <input type="checkbox"/> 200 ml <input type="checkbox"/> 400ml <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L <input type="checkbox"/> 6L | |
| Bidon Formol tamponné 5L | |
| Tubes immunofluorescence | |
| Kit cytologie non gynécologique (Easyfix®) | |
| DEMANDES DIVERSES | |
| Demande d'examen de cytologie cervicale/test HPV | |
| Demande d'examen d'anatomie et cytologie pathologiques | |
| Sachet de transport | |
| Cytobrosses | |
| Autres (à préciser) | |

PRESCRIPTEUR / SERVICE :

Signature et cachet :

Demande effectuée par : Fonction : Date : / /

- Réserve laboratoire -

| | | |
|--------------------|--------------|-------|
| Demande reçue le : | Envoyée le : | Par : |
|--------------------|--------------|-------|