

Document téléchargeable sur notre site www.biopath-oi.com.

COMMANDE URGENTE

| MATERIEL SOUHAITÉ | QUANTITÉ SOUHAITÉE |
|--|--------------------------|
| CYTLOGIES FROTTIS CERVICO-UTÉRINS | |
| Kit frottis ALPHAPATH CYT-ALL® (bouchons bleus): bon d'examen, cytobrosse, flacon, sachet de transport | Kit de 25: Kit de 50: |
| 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"/> 400 mL <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L <input type="checkbox"/> 6L | |
| Bidon Formol tamponné 5L | |
| Tubes immunofluorescence | |
| Pot de cytologie non gynécologique (Easyfix®) | |
| DEMANDES DIVERSES | |
| Bon de demande d'examen de cytologie cervicale/test HPV | |
| Bon de demande d'examen d'anatomie et cytologie pathologiques | |
| Sachet de transport | |
| Cytobrosses | |
| Autres (à préciser) | |

La transmission du bon de commande peut se faire par mail, fax ou directement auprès de notre coursier.

- Tel : 02 62 33 44 33
- Fax : 02 62 33 44 39
- Mail : secretariat@biopatahoi.com

PRESCRIPTEUR / SERVICE : -----

Signature et cachet :

Demande effectuée par :

Fonction :

Date : / /

| <i>Réservé au laboratoire</i> | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------|
| <i>Demande reçue le:</i> | <i>Envoyée le:</i> | <i>Par:</i> |