## TRS-UCORE 26 avenue du Dr Arnold ROUSSEAU LA ROCHE-GUYON TROUS SEAU LA ROCHE-GUYON TROUS TROUS TROUGHT AND TROUGHT

## Formulaire d'externalisation des prélèvements

Ref : EP-TR-UC-EXT-PRE-DE-001 Version : 03 Applicable le : 20-08-2018



<u>Date du prélèvement</u> :	Heure du prélèvement :
Service demandeur :	Localisation :
N° de téléphone à joindre en cas de problème :	Fax du service demandeur (10chiffres) :
Médecin demandeur (en lettres majuscules):	
Etiquette du patient	Milieu Biologique
	Sang □ Moelle □ Autres □
	Urines □ Biopsie □
	LCR □ ADN □
Envoi : Délai Normal □ En Urgence □	
Examen demandé	
Motif de la demande (Renseignements cliniques)	

Signature du demandeur

Ref : EP-TR-UC-EXT-PRE-DE-001 Version : 03 - Page 1 sur 1