

# DEMANDE DE PRODUITS

ETS\* ou IDEL : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_ URGENT : Oui Non

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom du service : \_\_\_\_\_

CACHET

Délai de livraison J+24h

MATÉRIEL DE RECUEIL ET PRÉLÈVEMENT MICROBIOLOGIQUE - MYCOLOGIE	CONDITIONNEMENT	QUANTITÉ DEMANDÉE	QUANTITÉ REÇUE
Kits de prélèvements sanguins complets (tubes + aiguille + corps de pompe)	20		
Tubes ETDA (Violet)	50		
Tubes fluorés (Gris)	50		
Tubes héparines avec gel (Vert)	50		
Tubes secs sans gel (Bouchon rouge bague noire)	50		
Tubes citrates (Bleu)	50		
Tubes citrates pédiatriques (1/2 dose Bouchon bague blanche)	1		
Tubes CTAD (Bouchon bleu bague jaune) réservés aux demandes de coagulation patient sous héparine	5 maximum		
Kit Tubes Héparine sans gel* ( <i>Mg érythrocytaire, Methb, Pb, Zn érythrocytaire...</i> )	1		
Tubes de purge (bouchon blanc)	1		
Corps de pompe	1		
Aiguilles vertes      sécurisées      non sécurisées	48		
Aiguilles noires      sécurisées      non sécurisées avec retour veineux	48		
Épicrâniennes +/- adaptateur	50		
<b>Adaptateur LUER</b>	<b>100</b>		
Seringues « gaz du sang »	5		
<b>MATERIEL DE RECUEIL ET PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE - MYCOLOGIE</b>			
Kit ECBU / chimie urinaire (Sachet +fiche+ flacon + tubes)	10		
Kit Hémoculture (flacon aérobie et anaérobie, adaptateur, épicrânienne)	1 lot de 15		
Kit Hémoculture pédiatrique (flacon, adaptateur, épicrânienne)	1		
Eswab Rose : standard (Plaies, écoulement purulent, muqueuses)	1 x 10		
Eswab Orange (auriculaire, oculaire, urétral)	1 x 10		
Kit HLM (compte d'Addis)      Flacons d'urines des 24h	1		
Kit Selles (Coproculture, Parasitologie, Recherche de sang)	1		
Kit prélèvements cutané, ORL (nasal, gorge, pharynx), rectal	1		
Kit ECBC ou crachats	1		
Kit Grippe / COVID	1		
Kit ponction, liquide articulaire	1		
Kit ostéo Articulaire	1		
Kit Bloc opératoire (Eswab, Flacon stérile, portagerm pour anaérobies)	1		
Kit prélèvement vaginal y compris Chlamydiae et mycoplasme	1		
Kit PV clinique (Eswab uniquement)	1 lot de 10		
<b>FOURNITURES</b>			
Bon de demande de produits	10		
Feuilles d'accompagnement des prélèvements sanguins	50		
Sachets transparents	10		
Sachets jaunes (pour les bilans urgents)	10		
<b>DEMANDES PARTICULIERES</b>			

Cadre réservé au laboratoire

Document à conserver 24 mois

Demande reçue le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_  
 Distribuée le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_