



Institut Louis Malardé

Tél : 41 64 66 / 416 412

Fax : 45 33 40 / 41 64 94

**BON DE COMMANDE
FOURNITURES MATERIEL PRELEVEMENT**

Demandeur (Nom/ Nom de la formation) :..... Date de la demande :.....

Cachet et signature :

Merci de respecter les fréquences de commande (*)

(*) Mensuelles pour TAHITI et les Hôpitaux de UTUROA et TAIOHAE /// Trimestrielles pour les autres structures de santé

Désignation des articles	Stock actuel	Date de péremption	Quantité demandée	(Réservé ILM) Quantité fournie si différente
ADAPTATEUR VENOJECT LUER				
AIGUILLE PRELEVEMENT G20 JAUNE 0.9MM				
AIGUILLE PRELEVEMENT G21 VERT 0.8MM				
AIGUILLE PRELEVEMENT G22 NOIR 0.7MM				
CORPS REUTILISABLE POUR TUBE SOUS VIDE				
UNITE PRELEVEMENT AILETTE BLEUE G23 LUER				
UNITE PRELEVEMENT AILETTE VERTE G21 LUER				
MICROTUBE (Nouveau né) GRIS				
MICROTUBE (nouveau né) MAUVE				
MICROTUBE (nouveau né) ROUGE				
MICROTUBE (nouveau né) VERT				
TUBE MILIEU AMIES + ECOUVILLON pour PCV, pus etc....				
TUBE PRELEVEMENT SOUS VIDE 05ML GRIS				
TUBE PRELEVEMENT SOUS VIDE 05ML MAUVE				
TUBE PRELEVEMENT SOUS VIDE 05ML NOIR pour VS				
TUBE PRELEVEMENT SOUS VIDE 05ML JAUNE				
TUBE PRELEVEMENT SOUS VIDE 05ML VERT				
TUBE 1/2 DOSE PRELEVEMENT SOUS VIDE BLEU				
TUBE 1/2 DOSE PRELEVEMENT SOUS VIDE GRIS				
TUBE 1/2 DOSE PRELEVEMENT SOUS VIDE MAUVE				
TUBE 1/2 DOSE PRELEVEMENT SOUS VIDE VERT				
FLACON STERILE 40ML pour BIOCHIMIE et EXPECTORATION				
FLACON ECBU STERILE 40ML + CONSERVATEUR				
FLACON URINE 24 H				
BOITE TRANSPORT PLAST 3 LAMES				
CYTOFIXATEUR AEROSOL 350 FROTTIS				
LAME PORTE-OBJET (Boite 50 lames)				
POT COPROCULTURE STERILE 120ML + SPATULE				
CERVEX BRUSH				
SPATULE D'AYRE BOIS				
HEMOCULTURE SIGNAL				
FLACON BIOPSIE FORMOL 4%				
FLACON BIOPSIE AFA				
BONS DE PRESCRIPTIONS BLANCS (pqt de 100)				
BONS DE PRESCRIPTIONS BLEUS ANAPATH (pqt de 100)				
BONS DE PRESCRIPTIONS ROSES HOSPITALISES (pqt de 100)				
POCHETTES PLASTIQUES				
Autres				

Validation ILM :

Cadre réservé au service expédition de l'ILM

Expédition préparée par :..... Signature :.....

Date d'envoi :

Formulaire à retourner à l'ILM par Fax au 45 33 40 ou 41 64 94 ou via notre coursier ou dans la glacière