

☐ Laboratoire 1er RAM 03 25 43 47 20 labo.ram@dynamab.fr	☐ Laboratoire 1er MAI 03 25 46 22 44 labo.mai@dynamab.fr	☐ Laboratoire PASTEUR 03.25.43.47.10 labo.pasteur@dynamab.fr	☐ Laboratoire HERRIOT 03.25.72.30.20 labo.herriot@dynamab.fr
☐ Laboratoire PARVIS de la Gare 03.25.74.99.25 labo.parvisdelagare@dynamab.fr	☐ Laboratoire PALISSY 03 25 43 35 43 labo.palissy@dynamab.fr	☐ Laboratoire BAR/AUBE 03 25 92 39 80 labo.bsa@dynamab.fr	☐ Laboratoire BAR/SEINE 03 25 29 96 60 labo.bss@dynamab.fr
☐ Laboratoire ROMILLY 03 25 24 04 12 labo.rom@dynamab.fr	☐ Laboratoire NOGENT 03 25 39 02 98 labo.nogent@dynamab.fr	☐ Laboratoire PROVINS 01 64 00 07 08 labo.provins@dynamab.fr	☐ Laboratoire TONNERRE 03.86.55.02.67 labo.tonnerre@dynamab.fr
☐ Laboratoire ST FLORENTIN 03.86.35.27.41 labo.sainfflorentin@dynamab.fr	☐ Laboratoire MIGENNES 03.86.80.09.41 labo.migennes@dynamab.fr	☐ Laboratoire VILLENEUVE 03.86.87.21.40 labo.villeneuve@dynamab.fr	☐ Laboratoire CHAUMONT 03.25.32.90.90. s.chaumont@ouilab.com

Nom et Prénom		Date		/ /	
☐ À récupérer au laboratoire ☐ À récupérer au cabinet : Adresse :					
Désignation	Quantité	Désignation	Quantité	Désignation	Quantité
Prélèvement sanguin					
Boîte de prélèvement sanguin 	À l'unité	Étiquette identification groupe sanguin 	Lot de 40	Aiguille Épicrânienne (Ailettes) ☐ Bleue ☐ Verte 	Lot de 5
Aiguille ☐ Noire ☐ Verte 	Lot de 10	Aiguille sécurisée ECLIPSE ☐ Noire ☐ Verte 	Lot de 10	Aiguille VISIO transparente 	Lot de 10
Tube BLEU (Citrate) 	Lot de 10	Tube BLEU transparent (Citrate) pédiatrique & prélèvement difficile 	Lot de 10	Tube JAUNE (Sec avec gel) 	Lot de 10
Tube ROUGE (Sec sans gel) 	Lot de 10	Tube VERT CLAIR (Héparine avec gel) Ex : Potassium 	Lot de 10	Tube VERT (Héparine sans gel) Ex : Magnésium globulaire 	Lot de 10
Tube VIOLET (EDTA) 	Lot de 10	Tube GRIS (Fluorure) 	Lot de 10	Boisson Glucosée 75g (Hyperglycémie provoquée) 	À l'unité
Prélèvement bactériologique (à l'unité)					
Kit Copro Selles (Copro-Parasito-Viro) 	À l'unité	Kits Sang Selles (Sang dans les selles) 	À l'unité	Flacon neutre 	À l'unité
Kit ECBU Urines (ECBU/protéinurie) 	À l'unité	Kit Urines 24 h 	À l'unité	Kit IST urinaire (flacon → 10mL)  1 ^{er} jet urinaire (~10mL)	À l'unité
Kit Bactério Eswab ☐ Classique ☐ Fin 	À l'unité	Kit COVID Ne pas laisser l'écouvillon dans le tube 	À l'unité	Flacons Hémoculture 	À l'unité
Kit PV  	À l'unité	Kit PU   ET 1 ^{er} jet urinaire (~10mL)	À l'unité	Kit Frottis urinaire (Cytologie Anapath) 	À l'unité
Kit Frottis cervico-vaginal 	À l'unité	Spéculum ☐ Bleu (24mm) ☐ Vert (30mm) 	À l'unité	Autre : À l'unité	
☐ Kit Urines HLM (compte d'Addis) ☐ Kit Expectoration (crachat) ☐ Flacon Selles de 24h   	À l'unité				
Cadre réservé au laboratoire : Demande préparée par : Matériel livré			Le : Le :		