



## Commande KIT COVID

**A transmettre par mail AU PLUS TARD le MARDI à l'adresse suivante**

**[magasincentredebiologie@chu-clermontferrand.fr](mailto:magasincentredebiologie@chu-clermontferrand.fr) pour une collecte le jeudi de la semaine suivante à l'adresse ci-dessous**

**CHU Clermont-Ferrand, Centre de biologie, service pré analytique, 2<sup>ème</sup> étage, 58 rue Montalembert**

**Contact le magasinier du centre de biologie tel 04 73 75 48 95 en cas de besoins urgents**

**Les renseignements indiqués par une \* doivent être obligatoirement complétés**

**Nom de l'établissement demandeur \* :**

**N° UF :**

**Nom de la personne réalisant la commande\* :**

**Contact téléphonique\* :**

**Adresse mail\* :**

**Date de la commande\* :**

Nom	Référence produit	Quantité	Localisation de stockage
<b>KIT CHU P/PRLVT VIROLOGIE (TB MILIEU + ECOUV)</b>	<b>81221</b>		CAL
<b>sachets Kangourou avec pavé rouge pour envoi échantillon urgent</b>	<b>178534</b> (conditionnement de 50)		CAL
<b>sachets Kangourou incolore pour envoi échantillon non urgent</b>	<b>178 578</b> (conditionnement de 50)		CAL
<b>Bons de demandes examens Virus respiratoires : SARS-COV-2 (COVID 19 et autres) Inutile s'il s'agit d'un enregistrement SIDEP</b>	<b>26220</b> (conditionnement de 100 imprimés)		CAL
<i>Sachets DIAGNOBAGS</i> <b>Inutile si vous disposez d'une boîte plastique fermée</b>	<b>1903209</b>		CAL
<b>Kit prélèvements salivaires SARS Standard</b>	<b>3010204</b>		Viro
<b>Kit prélèvements salivaires SARS pour ADAPEI</b>	<b>/</b>		Viro