

Demande d'approvisionnement pour les Services cliniques CHU

DE-APLO-MS-APPR-007-01 Version : 1 Applicable le : 15-03-2023



DEMANDE D'APPROVISONNEMENT SERVICES DE SOINS

BON A ENVOYER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :

biologie-ifb.appro@chu-toulouse.fr

- NOM:
- DATE :
- UA et Nom du service demandeur :
- Pole du service demandeur :

Les préconisations utiles sont disponibles à partir de l'intranet, dans le Manuel de prélèvement et Catalogue des examens : http://chu-toulouse.manuelprelevement.fr/

Ces matériels de prélèvement nécessitent une préparation par le laboratoire, ils sont obligatoirement demandés auprès de la cellule logistique IFB du pôle biologie

NOM PRODUIT	Référence	CONDITIONNEMENT	QUANTITE DEMANDEE
TUBES PYRUVATE	PYRU	X1 tube	
TUBES QUANTIFERON	QUANTIF	X1 POCHE	
KIT DPNI	DPNI	X1 tube	

Les services de soins qui consomment régulièrement ces matériels de prélèvement, les commandent directement (Magh2 - Domaine MALB). Exceptionnellement, en cas d'urgence ou d'un besoin ponctuel limité, ils peuvent être demandés auprès de la cellule logistique IFB du pôle biologie.

NOM PRODUIT	Réf.	CONDITIONNEMENT	QUANTITE DEMANDEE
FLACON CATHECO URINAIRE : FLACON URISET24 3L AVEC TUBE 30ML (X30) REF 77 578	800307	X1 Flacon	
TUBES ACD: VAC. avec ANTI COAGULANT ACD.JAUNE(7ml) (vide de 6ml) (x100) REF 367756	801894	X1 tube	
TUBES ALZHEIMER: TUBE CULTURE PP,5ML, 12X75MM CAP COIFFANT, ST / 1(GREINER) (X1000)	791522	X1 tube	
PRESERVCYT (KIT HPV): THINPREP 2000: SOLUTION PRESERVCYT (100x20ml) REF ASY-14753	813158	X1 kit (100)	

2 : 05.67.69.03.13 / 05.67.69.03.14