

Feuille d'accompagnement des prélèvements (à joindre à tout envoi de prélèvements)
TRANSPORT A +4°C (dans de la glace)

EXPEDITEUR

Numéro du centre investigateur	
Nom du centre	
Nom de l'investigateur	

SERUM

Identification du patient	Date du prélèvement	Quantité prélevée	Nombre de tube(s) sec(s)
__ / __ __ __ / __ __ __ / __ __	__ __ / __ __ / __ __	__ ml	__

Signature	
Date et heure de départ du centre investigateur	__ __ / __ __ / __ __ à __ __ h __ __

RECEPTION AU LABORATOIRE

Laboratoire U1016 – Equipe « Neutrophiles et Vascularites »
Institut Cochin – Pavillon Gustave Roussy – 4^{ème} étage – 8, rue Méchain – 75 014 Paris

Personne qui réceptionne et observation à réception

Nom _____ Date : __ __ / __ __ / __ __ Heure : __ __ h __ __

Conformité des échantillons à la réception : Oui Non

Si non,

- Fiche mal renseignée
- Non respect du délai de transmission
- Non respect des conditions de transport (+4°C)
- Autre(s) remarque(s) : _____

**A réception des tubes au laboratoire, merci de faxer ce document à
l'URC/CIC Cochin-Necker au 01 58 41 11 83
A l'attention de Clément Lebrun et Séverine Poignant**