

**Feuille d'accompagnement des prélèvements (à joindre à tout envoi de prélèvements)**  
**TRANSPORT A TEMPERATURE AMBIANTE**

**EXPEDITEUR**

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

**ADN**

Identification du patient	Date du prélèvement	Quantité prélevée	Nombre de ACD
__ / __ __ __ / __ __ __ / __ __	__ __ / __ __ / __ __	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<sup>ème</sup> 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**