FICHE DE REAPPROVISIONNEMENT EN MATERIEL DE PRELEVEMENT - IDE/ETABLISSEMENT

Ref : T-MAT-SEL-STOCK-E004
Version : 08

Date de la commande : …… (Prévoir un délai de 48h)

Nom/prénom ou service : …… **Lieu de livraison :** ……

Matériel		Conditionnement	Nb d'unités	Quantité délivrée	Numéro de lot	Commentaires
Tubes EDTA	Mauve	X50				
Tubes citrate	Bleu	X25				
Tubes fluorure	Gris	X25				
Tubes secs avec gel	Jaune	X100				
Tubes secs **sans** gel	Rouge	à l'unité				
Tubes héparine de NA sans gel	Bleu foncé	à l'unité				
Tubes héparine de lithium **sans** gel	Vert	à l'unité				
Pédiatriques (microtube)	EDTA Mauve	à l'unité				
	CITRATE bleu	à l'unité				
	SEC rouge	à l'unité				
Corps vacutainer		X10				
Aiguilles	Vertes courtes	X100				
	Vertes longues	X100				
	Noires	X100				
Epicrâniennes	Vertes	X5				
	Bleues	X5				
Tampon d'alcool		X100				
Pansement		X50				
Sachets de transport	Transparents	Liasse de 100				
	Rouges (pour les urgences)	10				
Sachets de couleur pour PAD		Liasse de 100				
Fiche prélèvement		X20				
Fiches de réapprovisionnement		X1				
Etiquettes autocollantes vierges		A l'unité				
Flacons hémocultures par Lot de 6 flacons (3 anaérobie+3 aérobie)		1 lot				
Kit ECBU (flacon/tube boraté/fiche/sachet)		à l'unité				
Flacon bactério pour chimie urinaire (albumine, sucre, ...)		à l'unité				
Recueil urines de 24h (récipient + sac de transport)		à l'unité				
Kit COVID / VRS / Grippe (naso pharyngé)		à l'unité				
Kit SARS-COV2 COVID (salivaire)		à l'unité				
Kit pour selles (coproculture, parasitologie, sang dans les selles)		à l'unité				
Kit prélèvements ORL-Plaie…(Eswab rose)		à l'unité				
Kit prélèvements auto prélèvement vaginal (Eswab rose)		à l'unité				
Kit Frottis (pour médecin et Sage femme)						
Kit auto prélèvements HPV + IST (Chlamydiae, mycoplasmes, gonocoques) = « kit Biogroup »		à l'unité				
Kit HLM (compte d'Addis)		à l'unité				
Kit Coqueluche		à l'unité				
Autres :						

Merci d'être attentif aux dates de péremption et à la température de conservation du matériel qui doit être comprise entre 4° et 25°C maximum

✂----------

Date de réception : **Date de préparation :**

Cabinet infirmier/Etablissement/Pharmacie :