



COMMANDE DE MATERIELS DE PRELEVEMENT (Pour analyses effectuées au LEAV)

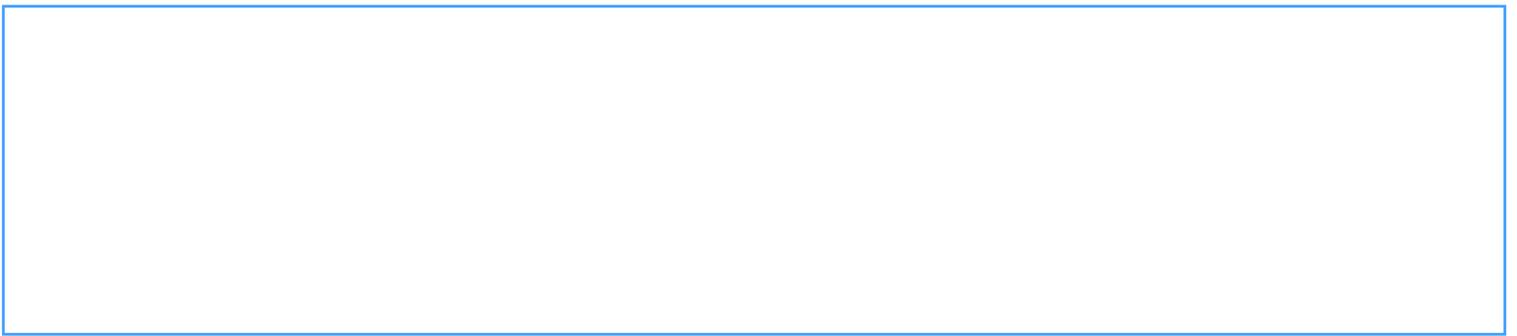
Commande par : Tel. Fax Courrier Mél. Autres (préciser) :

Demandeur* : Date commande* : Visa :

URGENT* : Oui Non Date souhaitée :

Référence	Désignation	Facturation (1)	Conditionnement	Quantité
-----------	-------------	-----------------	-----------------	----------

Support de demande d'analyses :

**Partie réservée au LEAV :**Commande traitée le : Visa LEAV :Adressée au destinataire par : Navette Poste Autres (préciser) :Commande déstockée TMPI le : Visa :Facturation : Gratuit A facturer

Libellé :

Montant HT :

Numéro de facture :