



Votre référence: 6203-PREA-

Autre référence : IM-2017-0204



Fiche à faxer au 03.80.29.52.75 : Prélèvement(s) à venir d'un établissement extérieur

Destinataire :

CHU DIJON BOURGOGNE
LABORATOIRE DE BIOLOGIE - PATHOLOGIE
SERVICE DE PATHOLOGIE
Plateforme de Biologie Hospitalo-Universitaire
2,rue Angélique de Coudray BP 37013-21070 Dijon Cedex
Pr Laurent MARTIN laurent.martin@chu-dijon.fr

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi de 8h à 18h
Tel: 03.80.29.33.01

Expediteur :

Date de fax :/...../.....

Date d'envoi du colis :/...../.....

Nombre de placenta(s) envoyé(s) :

Nombre de fœtus envoyé(s) :

Nom, prénom, date de naissance :

Précisez chaque fois s'il s'agit d'un placenta seul ou s'il est accompagné par un fœtus.

-
-
-
-
-
-