**K2-ENRI22**

**Demande de fourniture de prélèvements de laboratoire**

Expéditeur :

Destinataire :

**PHARMACIE (Laboratoire contrôle analytique)**

**LABORATOIRE**

Date de la demande : Effectuée par : Tèl :0140026124

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Codes | Libellés | Unité de distribution | Quantité demandées | Quantités distribuées |
| 212097 | POINTE P1000 pour pipette automatique | X480 |  |  |
| 164243 | POINTE P200 pourpipette automatique | X1000 |  |  |
|  | POINTE P20 pour pipette automatique | X50 |  |  |

**Les demandes sont transmises par les unités de soins le lundi au laboratoire (+panier)**

**Le matériel est disponible dès le jeudi.**

**Demande traitée par :**