



Qualité microbienne des fibroscopes

Adresse du demandeur :	<i>Pour le laboratoire (étiquette IPP) :</i>
------------------------	--

Date et visa des prélèvements :

Fibroscope :

<i>Merci d'utiliser un bon par fibroscope !</i>		Pour le laboratoire		
	Volume (ml)	Germes	CFU	C: Conforme NC: Non conforme
<i>Canal 1 :</i>			
<i>Canal 2 :</i>			
<i>Canal 3 :</i>			
<i>Canal 4 :</i>			
Cocher si vous voulez que les prélèvements des différents canaux soient poolés dans une seule analyse*	<input type="checkbox"/>			
<i>Pool des prélèvements de tous les canaux :</i>			

*: non poolés, chaque prélèvement sera traité et **facturé** séparément.

Date et visa mise en culture :

Date et visa lecture :

Date et visa validation :

