

# ENTETE OPENLAB

## LABORATOIRE BIOXA PORTE DE PARIS

### Bon de commande de fournitures - *Prescripteur* Dépistage de la Trisomie 21 fœtale

- *Par Téléphone au 03.26.04.34.94 (Ligne Directe)*
- *Par Fax au 03.26.08.76.50*
- *Par Courrier*


#### Identité du Prescripteur :

Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....



Cachet du Prescripteur

#### Fournitures souhaitées :

Description	Quantité
Carnet Jaune de 25 feuilles de renseignements	
Dépliant d'information destiné aux femmes enceintes (à l'unité)	
Calendrier	

**URGENT** (à cocher si besoin)

Date : ...../...../.....

Signature du prescripteur :