



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

**Bordereau d'expédition -
échantillons AURAGEN**

ENR-Pré-058-02

Version : 2

Applicable le : 28-02-2025



Merci de joindre une copie de ce tableau dans chaque colis et de conserver l'original

N° de commande : _____

Date d'envoi : _____

Nom de la personne en charge de l'envoi : _____

Nombre total de tubes dans le colis : _____

Service expéditeur ou cachet du service : _____

Tableau récapitulatif des échantillons expédiés

Identification du patient (Etiquette patient ou laboratoire ou identifiant de l'échantillon)	N° demande AURAGEN (MR-xxxx, KC-xxxx ou OC-xxxx)	Nombre de tubes	Cadre réservé à AURAGEN Vérification de la présence des prélèvements
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme

Pour contacter le secrétariat d'AURAGEN : 04 72 11 25 40 / 04 72 11 25 50 / auragen.secretariat@chu-lyon.fr



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

**Bordereau d'expédition -
échantillons AURAGEN**

ENR-Pré-058-02

Version : 2

Applicable le : 28-02-2025



Tableau récapitulatif des échantillons expédiés

Identification du patient (Etiquette patient ou laboratoire ou identifiant de l'échantillon)	N° demande AURAGEN (MR-xxxx, KC-xxxx ou OC-xxxx)	Nombre de tubes	Cadre réservé à AURAGEN Vérification de la présence des prélèvements
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme

Pour contacter le secrétariat d'AURAGEN : 04 72 11 25 40 / 04 72 11 25 50 / auragen.secretariat@chu-lyon.fr