



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

**Bordereau d'expédition -
échantillons AURAGEN**

ENR-Pré-058-03

Version : 3

Applicable le : 01-09-2026



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 : _____

Si vous souhaitez recevoir un accusé réception de ce document complété, merci de cocher la case ci-dessous en précisant l'adresse mail à utiliser

☐ *accusé réception de ce document complété*

mail d'envoi : _____

Tableau récapitulatif des échantillons expédiés

Identification du patient (Etiquette patient ou laboratoire <u>ou</u> 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
			☐ <i>oui</i> ☐ <i>Non</i>
			☐ <i>oui</i> ☐ <i>Non</i>
			☐ <i>oui</i> ☐ <i>Non</i>
			☐ <i>oui</i> ☐ <i>Non</i>



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

**Bordereau d'expédition -
échantillons AURAGEN**

ENR-Pré-058-03

Version : 3

Applicable le : 01-09-2026



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
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non
			☐ oui ☐ Non

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