

## Fiche de Demande

N° FdD :

Date :

N° Devis :

### Identité

Nom du demandeur :

Responsable direct / Equipe :

Source de financement / Intitulé :

Téléphone / Mail :

### Echantillons

***Nous ne sommes pas habilités à manipuler des échantillons dangereux pour la santé tels que virus, radioactivité, nanoparticules.***

Nature :

☐ Tissus ☐ Cellules ☐ Lames ☐ Blocs paraffine ☐ Blocs OCT ☐ Images ☐ Données ☐ Conseil

Nombre + Nom des Organes / Cellules :

Espèce :

Laboratoire dont sont issus les échantillons :

OGM : ☐ classe 1 ☐ classe 2 ☐ non ☐ Autre risque :

Date et Milieu de prélèvement :

**Si changement de milieu**, - Milieu dans lequel sont apportés les échantillons :

- Date du changement :

### Demande

**Détailler** : matériel, produit, inclusion, coupes, coloration, immunomarquage, microscopie optique, analyse d'image ...

**Sens de Coupe** :

#### Revue de Contrat

Echantillons : Taille / Vol fix / origine fix	
Anticorps / Colorants	
Bon de commande	
Délai de réalisation (date ou durée)	
Autres :	

Signature client :