



Formulaire des échantillons prélevés

Sample Form

A renvoyer avec les échantillons et par e-mail à l'adresse cytoxlab@hcuge.ch
To be sent with the samples and by email at cytoxlab@hcuge.ch

Demandeur / Customer

Etablissement : _____

Site

Adresse : _____

Address

Rapport envoyé à / Report sent to:

Nom : _____ Prénom : _____

Name

First name

e-mail: _____

Echantillons / Samples

Kit choisi / Selected kit :

Small (5)

Medium (10)

Large (15)

Lot du kit reçu : _____

Kit batch number

Date des prélèvements : _____

Sampling date

Liste des échantillons / *Samples list*

N° d'échantillon <i>Sample number</i>	Description (Localisation/surface/objet) <i>Description (Location/surface/object)</i>	Remarque <i>Remark</i>
#1		
#2		
#3		
#4		
#5		
#6		
#7		
#8		
#9		
#10		
#11		
#12		
#13		
#14		
#15		