

**DEMANDE D'ENLEVEMENT**(1 demande par prestation)  
TROFILE**Code  
Client :****TROFI**

A transmettre par télécopie la veille du jour de l'enlèvement avant 17 h 00, auprès  
de notre service clients

Fax : 04-72-72-94-54 ou par e-mail : [trofile@tse-medical.fr](mailto:trofile@tse-medical.fr)

En cas de difficulté lors de la transmission, s'adresser à Corinne ANTOSKIEWICZ au  
04.72.76.67.44

Enlèvement				A remplir par l'établissement demandeur	
Nom :				Contact et code site :	
Adresse :					
Bâtiment :	Etage :	Service :	Heure Fermeture :		
Code Postal :	Ville :				
Tél. :	Télécopie :			<- A compléter impérativement	
Date d'enlèvement :					



Confirmation de la demande d'enlèvement par télécopie auprès du centre expéditeur (fax ci-dessus)

Livraison					
Nom :	TSE EXPRESS MEDICAL			Contact :	M. LEBRUN
Adresse :	24 espace Henry Vallée				
Bâtiment :	Etage :	Service :	Heure Fermeture :		
Code Postal :	69007	Ville :	LYON		
Tél. :	Télécopie :			<- A compléter impérativement	
Date de livraison :					

Détails				
*Type Poolbox :	Diagnobag	Nombre de sachets*	*Température	Nature des échantillons
8 l	A5 (Qté 1)		Sous carboglace + insert isotherme	« Matières biologiques » ; catégorie de risque B, UN3373

\* 1 sachet = 1 patient = 2 tubes + 1 formulaire de demande de test

L'établissement expéditeur est chargé de placer les échantillons à l'intérieur de l'emballage. En aucun cas notre agent ne doit être amené à manipuler les échantillons.

Pour les échantillons enlevés le lundi, les demandes d'enlèvements doivent être transmises le vendredi avant 17 heures.