**FICHE CONTACT**

**DAF\_ 2025\_000887 :** Externalisation des examens d’anatomie et cytologie pathologiques (ACP) au profit de l’Hôpital d’instruction des armées Clermont Tonnerre

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE LA SOCIETE :** | | | | |
| Adresse :  Téléphone :  Courriel : | | | | |
| **CORRESPONDANT MARCHES** **PUBLICS** | | | | |
| Nom du contact | Fonction | N° de téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT TECHNIQUE / MEDICAL** | | | | |
| Nom du contact | Fonction | N° de téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT FACTURATION** | | | | |
| Nom du contact | Fonction | N° de téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT RECUPERATION DES PRELEVEMENTS** | | | | |
| Nom du contact | Fonction | N° de téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |