

**EXAMENS D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**  
**CAHIER DES CLAUSES ADMINISTRATIVES PARTICULIERES**

**ANNEXE 1.**  
**MODALITES DE PRISE EN CHARGE DES PRELEVEMENTS  
ET DE FACTURATION**

|   |             |   |
|---|-------------|---|
| Modalités de prise en charge des prélèvements d'ACP | Jours       | Le lundi et le jeudi  |
|   | Horaires    | 15h00   |
|   | Adresse     | Centre hospitalier Bretagne Atlantique<br>Laboratoire<br>20, Boulevard du Général Guillaudot<br>56017 Vannes cedex  |
| Modalités de facturation                            | Contact     | daf@ch-bretagne-atlantique.fr<br>02 97 01 40 05   |
|   | Adresse     | Centre hospitalier Bretagne Atlantique<br>Direction des Affaires Financières<br>Comptabilité<br>20, boulevard du Général Maurice Guillaudot<br>56017 Vannes cedex |
|   | SIRET       | 265 613 372 00019   |
|   | Code CHORUS | FINANCES  |