COURSE ILE DE FRANCE EN 2 ET 4 ROUES
FICHE DE DEMANDE DE TRANSPORT DE PRODUITS ET ECHANTILLONS SANGUINS

DONNEUR D'ORDRE

Nom du site donneur d'ordre ---------- Date ----------

Téléphone ---------- Fax ----------

VISA DONNEUR D'ORDRE

TRANSPORTEUR

☐ .....

TYPE DE PRESTATION

☐ 2 ROUES
Capacité limitée de deux containers de 6L et un de 12L

☐ 4 ROUES

☐ Transport Aller / Retour

TYPE DE TRANSPORT

☐ **U45** (Livraison sous 45 mn)
Départ et arrivée en 2 roues uniquement sur Paris, 92, 93 et 94

☐ **U90** (Livraison sous 90 mn)
Départ et arrivée en 2 et 4 roues en Ile de France

☐ **U3** (Livraison sous 3h00)
Départ et arrivée en 2 et 4 roues en Ile de France

☐ **P** (Programmé)
Enlèvement sous 1h15 minimum

DATE ET HEURE D'ENLEVEMENT

HEURE D'ENLEVEMENT ..... JOUR MEME ☐ Autre date, préciser : .....

PRODUIT A TRANSPORTER

☐	CGR	Nombre	.....	2 à 10°C	☐	ST collecte	Nombre	…	18 à 24°C	☐	Tubes nbre. ..... T°:
☐	CP	Nombre	.....	18 à 24°C	☐	MCGST	Nombre	…	18 à 24°C	☐	Autre : ....
☐	PFC	Nombre	.....	< - 25°C	☐	Tissus/Cellules	Nombre	.....	T°:		....

CAUSE DE LA DEMANDE DE COURSE

T TRANSFORMATION	G GESTION DU STOCK	P PATIENTS PSL	L LABORATOIRE	C COLLECTE ET AUTRE
1 ☐ Irradiation	1 ☐ Approvisionnement	1 ☐ PSL phénotypés	1 ☐ Ramassage tubes IH	1 ☐ Ramassage collecte
2 ☐ Fraction ped	2 ☐ Prépéremption	2 ☐ Hémorragie aigue	2 ☐ CNRGS/CNRHP/IHM	2 ☐ Enlèvement Tissus/cellules
3 ☐ Déplasma	3 ☐ CGR AB/ K+....	3 ☐ PSL spécifiques	3 ☐ Réactifs	3 ☐ Transport matériel
4 ☐ Autres :.....	4 ☐ Autre.....	4 ☐ Autre:.....	4 ☐ Autre:.....	4 ☐ Biothèque
.....	.....	.....	.....	5 ☐ Autre

EXPEDITEUR *(Site de départ)*

ETABLISSEMENT ----------

SERVICE ----------

ADRESSE ----------

TEL/FAX ----------

Instructions:

DESTINATAIRE *(Site d'arrivée)*

ETABLISSEMENT ----------

SERVICE ----------

ADRESSE ----------

TEL/FAX ----------

Instructions:

COORDONNEES EN VUE D'UN TRANSPORT

DEMANDE ENTRE 09H00 - 18H00

CELLULE TRANSPORT
Tél: 01.43.90.52.66
Fax: 01.43.90.52.67

Mail: ivrytransport.idf@efs.sante.fr

DEMANDE ENTRE 18H00 ET 09H00 - WEEK-END ET JOURS FERIES
(Week-end: du vendredi 18h00 jusqu'au lundi 09h00)

N° de Back UP :

EN CAS DE PROBLEME :
Astreinte Logistique EFS

Tél: ***01.43.90.37.51***

Logistique

N° OT

CADRE RESERVE POUR LE SERVICE LOGISTIQUE