

EXPEDITEUR :

Nom : Téléphone :
Service et/ou Laboratoire :
Hôpital :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

**DESTINATAIRE :
CNR associé Escherichia coli**

- intestinaux**
- extra-intestinaux**

Hôpital Robert Debré
Service de Microbiologie
48 boulevard Sérurier
75935 PARIS CEDEX 19

**CONDITIONS DE
TRANSPORT :**

- + 4°C**
(selles, écouvillon
rectal, ADN)
- température ambiante**
(primoculture de selles,
souches)

EXPEDITEUR :

Nom : Téléphone :
Service et/ou Laboratoire :
Hôpital :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

**DESTINATAIRE :
CNR associé Escherichia coli**

- intestinaux**
- extra-intestinaux**

Hôpital Robert Debré
Service de Microbiologie
48 boulevard Sérurier
75935 PARIS CEDEX 19

**CONDITIONS DE
TRANSPORT :**

- + 4°C**
(selles, écouvillon
rectal, ADN)
- température ambiante**
(primoculture de selles,
souches)

EXPEDITEUR :

Nom : Téléphone :
Service et/ou Laboratoire :
Hôpital :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

**DESTINATAIRE :
CNR associé Escherichia coli**

- intestinaux**
- extra-intestinaux**

Hôpital Robert Debré
Service de Microbiologie
48 boulevard Sérurier
75935 PARIS CEDEX 19

**CONDITIONS DE
TRANSPORT :**

- + 4°C**
(selles, écouvillon
rectal, ADN)
- température ambiante**
(primoculture de selles,
souches)

EXPEDITEUR :

Nom : Téléphone :
Service et/ou Laboratoire :
Hôpital :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

**DESTINATAIRE :
CNR associé Escherichia coli**

- intestinaux**
- extra-intestinaux**

Hôpital Robert Debré
Service de Microbiologie
48 boulevard Sérurier
75935 PARIS CEDEX 19

**CONDITIONS DE
TRANSPORT :**

- + 4°C**
(selles, écouvillon
rectal, ADN)
- température ambiante**
(primoculture de selles,
souches)