



## REQUÊTE DE PRODUITS STABLES

### À COMPLÉTER

N° de client : \_\_\_\_\_ Nom du client : \_\_\_\_\_ Date de livraison : \_\_\_\_\_  
JJ/MM/AAAA

Transport :  Banque AM       Autobus \_\_\_\_\_       Autre \_\_\_\_\_

Poste prioritaire       Tournée \_\_\_\_\_

CONFIRMATION DE COMMANDE URGENTE DÉJÀ FAITE PAR TÉLÉPHONE

Commande placée par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_ **URGENT**

### RÉSERVÉ À HÉMA-QUÉBEC

Complété par : \_\_\_\_\_  Chauffeur HQ jour

Date : \_\_\_\_\_  Chauffeur HQ nuit

#### ALBUMINE

	CODE DE PRODUIT	NOM DU PRODUIT	FOURNISSEUR	FORMAT	QTÉ
Albumine					

#### HYPERIMMUNES

Intra-musculaire					
Anti-D					
Anti-Hépatite B					
Anti-VZ					
Anti-CMV					
Antitétanique					
Antirabique					
Antibotulinique					
Antidiphtérique					

#### DIVERS

Inhibiteur de C1 Estérase					
Colle de fibrine					
Matrice hémostatique					
Thrombine alfa					

### À L'USAGE DE HÉMA-QUÉBEC

Remarque : _____ _____ _____	N° Commande SIPS : _____ _____ Par : _____ Heure : _____
------------------------------------	--

TÉLÉCOPIEURS : 514-904-2522 / SANS FRAIS 1-866-811-9465