

FORMULAIRE DE COMMANDES D'ÉTIQUETTES ISBT-128 DES CLIENTS EXTERNES

Commande d'étiquettes

Nom de l'établissement			
Nom du requérant		Tél. :	
Nom et adresse où acheminer les étiquettes			

Détails de la commande

*Numéro de client	Quantité d'étiquettes requise	Date requise

*Identifiant de sept caractères attribués au client qui débute avec la lettre "E".

Signature du requérant

Date

Faire parvenir le formulaire dûment rempli à : Commande.etiquettes@hema-quebec.qc.ca

Note : un délai de sept jours ouvrables est nécessaire pour traiter la commande, en cas de besoin vous pouvez nous contacter via courriel à l'adresse mentionnée plus haut.

Section réservée à Héma-Québec (remplir et retourner ce document au requérant)			
Quantité envoyée :		Date d'envoi :	
Numéro de séquence d'étiquettes envoyées			
De :		À :	
		Fait par (Paraphe/date)	
		Vérifié par (Parapher/date)	

Note HQ : Numériser la copie sous la date et numéro de client sur le réseau du Lab QUA **Clients\Demandes traitées** et conserver une copie du formulaire complété dans le cartable assigné aux commandes des étiquettes externes.