

FO6.36  
Version : 8

**Rapport de prélèvement pour le contrôle des mains, surfaces et volumes**

Remarques :

----------

Adresse client :

------------------

Date prélèvement :

----------

N° de boîte	Surface, main ou volume	Identification / Lieu du prélèvement	Prélevé par	
			Client <input type="checkbox"/>	ARQHA <input type="checkbox"/>
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature :

----------

Les conditions générales font partie intégrante de la demande d'analyses et sont disponibles sur notre site Internet ([www.arqha.ch](http://www.arqha.ch)).