

FICHE DESTINEE AU LABORATOIRE NATIONAL DE DEPISTAGE DU DOPA

☞ Joindre obligatoirement les PV et cette fiche avec les prélèvements biologiques !

2006
17:07

Identification du médecin ayant effectué les prélèvements :

Nom/Prénom (en lettres majuscules) : BORDABERRY Gérard

Adresse : 4 Av. Vliam
 64500 St Jean de Luz Téléphone : 05.59.51.16.00

Identification des contrôles : En compétition Hors Compétition




Le contrôle a-t-il été diligenté par une D.R.J.S. : oui non si oui laquelle :

Fédération : F.F.C. U.C.I. Cyclisme

Nom de l'épreuve : Tour de France AF eteq

Lieu : MORZINE Date : 20/07/06

N° prélèvements :

M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> BUR994179 	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> BUR995474 	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> BUR994178 	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Sérum

Commentaires :

Tracabilité de la chaîne du froid :

Trajet : Lieu de prélèvement/domicile (ou cabinet) : Ambient +4°C -20°C
 Stockage sur le lieu de collecte : Ambient +4°C -20°C

Lieu de collecte (adresse où s'est effectué l'enlèvement des échantillons) :

Dénomination (Domicile/cabinet/laboratoire...) : Unité Mobile A.S.O.

Adresse : Tour de France

Enlèvement effectué le : 20/07/06

Reçu au LNDD le :
 20 JUL. 2006