stericenter COMPÉTENCES EN STÉRILISATION		FOR340-01- Demande retraitement EXPRESS (moins de 24h)			
Processus	Sous-processus	Instruction	Date de création	Date de modification	Version
PRO340-Prise en charge			19.01.2023		V.1.2

PARTIE A REMPLIR PAR LE CLIENT

Date : ……

Heure de l'appel : …….

Nom du demandeur : ……

Nom de l'établissement : ……

Nom de l'interlocuteur Stericenter : …….

Site de retraitement Stericenter : …….

Transport : ……

Nombre de plateaux : ……

Nombre de sachets : ……

CACHET DE L'ETABLISSEMENT & SIGNATURE :

NOMS DES DMX A RETRAITER EN EXPRESS

PARTIE RESERVEE A STERICENTER SA

Heure d'arrivée : …….

Nom de l'ATS qui réceptionne le matériel : ……

Nom de l'ATS qui prépare l'envoi pour le retour chez client : …….

Heure de mise à disposition : …….