

# NE PAS TRANSFUSER



## ANNEXE IV: BON DE CESSION

**CONVENTION N°CA-PLER-2017 018**

**Date d'effet : 22 juillet 2017**

**Durée : 4 ans**

<b>Cédant : Etablissement Français du Sang</b> Représenté par : <b>Docteur Frédéric DEHAUT</b> Directeur EFS Centre Atlantique <b>Signature :</b>	<b>Cessionnaire : Lycée de la Venise Verte</b> Représenté par : <b>Monsieur Laurent BAYENAY</b> Précepteur <b>Signature :</b>
--	--

## BON DE COMMANDE Finalité : Enseignement

<b>Date de la commande :</b> 22/07/17	<b>Date de cession souhaitée :</b> 10/11/17
<b>Nature et Quantité de produits commandés :</b> ... 5 ..... Tube(s) de sang total issu de la qualification biologique du don	
Personne habilitée à commander les produits : <b>Monsieur CASTRO, Madame TROUVE ou toute autre personne dûment habilitée par le cessionnaire</b> .....	
Contact : Tél. 05.49.32.48.00 poste 48-45 <b>Signature :</b>	

## BON DE SORTIE

<b>EXPEDITION : à remplir par l'EFSCA</b>  <b>Nombre de produits cédés :</b> 5 Tubes <b>Date et heure d'enlèvement :</b> 9/11/17 à 9h00 <b>Personne assurant la cession des produits :</b> F. VOISIN <b>Signature :</b>	<b>RECEPTION : à remplir par le cessionnaire ou son représentant dûment mandaté</b>  <b>Nombre de produits réceptionnés :</b> <b>Date et heure de remise :</b> 14/11 Lieu : EFS Mont <b>Personne assurant la réception des produits :</b> TROUVE <b>Signature :</b>
---	--

Original destiné au LPPT de l'EFSCA

Copie jointe aux produits cédés au destinataire