|  |  |
| --- | --- |
| *Merci d’apposer cette étiquette sur l'emballage extérieur de tous les envois destinés au Centre National de Référence des Virus des Infections Respiratoires des Hospices Civils de Lyon* | |
| **EXPÉDITEUR (à compléter ou cachet du Laboratoire)**  NOM / RAISON SOCIALE …………………………………………………...………………………….  Hôpital / Laboratoire / Service ……………………………………………………………………..  ADRESSE ………………………………………………..……..……………………………………………..  …………………………………………….……………..………………………………………………………..  CODE POSTAL …………………… VILLE ……………….…………….………………………………..  PAYS …………………………………………………………………………………………………………….  TEL…………………………………..... FAX ………….……………………………………………………. | **CONSERVER à :**  🞏 Température ambiante  🞏 +4°C  🞏 -20°C |
| **DESTINATAIRE** | |
| Centre National de Référence des Virus des Infections Respiratoires  *A l’attention de Martine Valette et Bruno Lina*  Laboratoire de Virologie - Bâtiment O  Centre de Biologie & Pathologie Nord - IAI 103 Grande rue de la Croix-Rousse 69317 LYON Cedex 04 – France | |