|  |
| --- |
| *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 OCentre de Biologie & Pathologie Nord - IAI103 Grande rue de la Croix-Rousse69317 LYON Cedex 04 – France |