

Annexe I

Modèle de demande de réalisation du diagnostic du coronavirus SARS-CoV2

Je soussigné :

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

N° CIN :

Adresse e-mail :

Adresse du laboratoire

M'engage à assurer les conditions minimales exigées par la législation et la réglementation en vigueur pour la réalisation des tests RT-PCR pour le diagnostic du coronavirus SARS-CoV2 dans mon laboratoire.

Fait à, le.....

Signature