






COMPTE-RENDU DE TRANSFERT / SHIPMENT REPORT FORMTRANSPORT DE MATIERES DANGEREUSES CATEGORIE B, UN-3373 / *TRANSPORT OF "UN-3373 BIOLOGICAL SUBSTANCE, CATEGORY B"***A SCANNER A L'ADRESSE MAIL** « biotheque.sc10@inserm.fr » / **PLEASE SEND BY MAIL TO** « biotheque.sc10@inserm.fr »ET JOINDRE L'ORIGINAL DANS UN DES COLIS & ARCHIVER UNE COPIE
AND JOIN THE ORIGINAL IN ONE OF THE BOX & KEEP THE COPY ON FILE

MOTIF DU TRANSFERT / <i>SHIPMENT SUBJECT</i>	Transporteur utilisé / <i>Courier name</i>	Transporteur utilisé / <i>Courier name</i>
.....		
	A remplir par l'expéditeur <i>To complete by the shipper</i>	A remplir par le destinataire <i>To complete by the consignee</i>
NOM DU SERVICE, LIEU, ET N° DU SITE DE CONSERVATION (SC) <i>HOSPITAL AND SERVICE NAME</i>	.....	.....
DATE (JJ / MM / AAAA) / <i>DATE (DD / MM / YYYY)</i>	...../...../ 20.....	...../...../ 20.....
HEURE / <i>TIME</i>	.....H.....	.....H.....
Réservé au CRB BBS / <i>Only for CRB BBS team</i>		
En cas d'extraction, préciser la référence / <i>In case of sample(s) distribution, specify the extraction number</i>		
 EMBALLAGE PRIMAIRE (Hermétique et étanche) <i>PRIMARY RECEPTACLE (Hermetic & Leak proof)</i>  Nombre total / <i>Total number</i> Sont-ils congelés? / <i>Are they frozen?</i> Nombre de boîte(s) / <i>Number of box(es)</i>	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ _____	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ _____
 EMBALLAGE SECONDAIRE (Étanche) <i>SECONDARY PACKAGING (Leak proof)</i> Nombre total / <i>Total number</i> Matière absorbante présente dans chaque emballage secondaire ? <i>Is there absorbent material in each one?</i>	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾
 EMBALLAGE EXTERNE <i>RIGID OUTER PACKAGING</i> Nombre total / <i>Total number</i> Présence d'insert isotherme? / <i>Is there an isothermic case present?</i> Chaque emballage est-il correctement fermé? / <i>Is every outer packaging correctly closed?</i>	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾	_____ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾
 ETIQUETTES SUR EMBALLAGES EXTERNES <i>LABELS ON OUTER PACKAGING</i> Etiquettes matière biologique, catégorie B, UN-3373 ? <i>Biological substance, category B, UN-3373 labels?</i> Glace carbonique UN-1845 ? / <i>Dry ice UN-1845 labels?</i>	Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾	Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾ Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾
GLACE CARBONIQUE / DRY ICE Glace carbonique placée dans l'emballage externe ? <i>Dry ice provided by the courier and placed outside of the secondary packaging?</i>	Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾	Oui /Yes <input type="checkbox"/> Non /No <input type="radio"/> ⁽¹⁾
NOM ET SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR ET DU DESTINATAIRE <i>SHIPPER AND CONSIGNEE NAME AND SIGNATURE</i>	.....	.....
Commentaire(s) / <i>Comment(s)</i> : ⁽¹⁾ Préciser <i>Specify</i>	.....	.....