

Préparation de visite de laboratoire

Les informations contenues dans ce document sont confidentielles.

Merci de compléter les parties réservées au laboratoire afin d'optimiser l'efficacité et le contenu de la prochaine visite.

Laboratoire		
Nom :	Destinataire (s) :	
Date prévisionnelle :		
Horaires prévisionnels :		

POINTS DEJA PLANIFIES POUR LA PROCHAINE VISITE

-
-
-

AUTRES POINTS À PRÉVOIR POUR LA PROCHAINE VISITE (à compléter par le laboratoire **en rouge**)

- 1
- 2
- 3

QUESTIONS SPECIFIQUES DU LABORATOIRE À ABORDER LORS DE LA PROCHAINE VISITE (à compléter par le laboratoire **en rouge**)

- 1
- 2
- 3

