TRANSFERT SITE LBM

CONDITIONS D’INSTALLATION

**Demandeur**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

**Identification du laboratoire, adresse du siège social :**

**Adresse (s) – Lieux de départ et d’accueil**

Départ :

Accueil :

**Situation Administrative :**

* Date de l’autorisation de fonctionnement et nombre de sites exploités
* Date du bail commercial
* Date de la dernière modification relative au mouvement de biologistes déclarées à l’ARS
* Contrat de sous location et le cas échéant date de ce dernier

Oui Non

**Activités du site :**

* Activités réalisées sur le centre (pré et/ou post analytique, analytique,…)
* Date d’ouverture prévue du nouveau site et horaires d’ouverture
* Nom du biologiste responsable et effectif du laboratoire

**Locaux et aménagements :**

* Accès aux personnes à mobilité réduite (notamment précision de la largeur des portes (porte d’entrée (automatique ou pas), portes des salles de prélèvement et des toilettes PMR),…)
* Aménagements

Il est demandé de préciser la surface totale des locaux ainsi que celle de chaque pièce du laboratoire.

* Restriction d’accès aux zones techniques

Il est demandé de préciser les modalités mises en œuvre afin de restreindre l’accès à ces zones.

* Matériel présent dans les zones techniques et présence d’un point d’eau

(préciser notamment le moyen utilisé pour tracer et enregistrer la température de l’armoire réfrigérée)

* Description du local DASRI
* Nom de la société qui collecte les DASRI et fréquence de ramassage des DASRI

**Hygiène et sécurité du personnel :**

* Il est demandé de préciser les mesures mises en œuvre ainsi que la liste des procédures relatives à l’hygiène et la sécurité du personnel

**Traitement des examens de biologie médicale :**

* Lieu de traitement des différents examens réalisés

**Transport des échantillons :**

* Eléments concernant le transport des échantillons (prestataires, certification, nombre et horaires de ramassage,… )