



Banque d'ADN et de Cellules  
 1 bis rue de l'internationale  
 91002 EVRY Cedex  
 Responsable : [Pharm D Safa SAKER](#)  
 Tél : 33(0)1 69 47 29 77  
 Tél Secrétariat : 33(0)1 69 47 29 47

## DEMANDE DE SERUM - PLASMA

Date de la demande :

PATHOLOGIE :

DEMANDEUR :

DESTINATAIRE :

Tél :  
 Fax :  
 e-mail :

N° de Famille ou Date de Naissance	Nom de Famille (3 premières lettres) ou Nom de Famille complet	N° Individu ou Prénom	Quantité souhaitée	Observations

Laboratoire d'extraction d'ADN :  
 Eliane GARDAIS [gardais@genethon.fr](mailto:gardais@genethon.fr)  
 Luzia BRAGA-VACHERIE [braga@genethon.fr](mailto:braga@genethon.fr)  
 Tél : 33 (0)1 69 47 28 82  
 Fax : 33 (0)1 60 78 18 09