|  |  |
| --- | --- |
|  | BON DE COMMANDE  TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE  (Pour milieux de garde) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * CPE | | * Garderie privée | | * Bureau coordonnateur | | |
| * Halte-garderie communautaire | | | | * Personne non reconnue (PNR) | | |
| **Date** |  | | **Responsable** | |  |
| **Nom de l’installation** |  | | **Téléphone** | |  |
| **Adresse de l’installation** | |  |
| **Veuillez svp indiquer le nombre de places au permis :** | | |  | | |
| **Nombre d’enfants :** | | |  | | |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ne pas compléter cette partie - réservée aux équipes logistiques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NB de :** | | **Article** |
| **Boites** | **Tests** | **Tests de dépistage rapide BTNX** |

Veuillez transmettre votre demande par courriel du lundi au vendredi à l’adresse suivante :

[**commandescovid19.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:commandescovid19.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca)

Version : 2021-10-18