



BON DE COMMANDE

Publications et abonnements OPTMQ

Cochez les publications et/ou abonnements souhaités en mentionnant la quantité désirée et faites-nous parvenir votre bon de commande !

ABONNEMENTS

Abonnement à la revue « Le LabExpert » (4 distributions au cours d'une année) – 75.⁰⁰\$

PUBLICATIONS

Août 2019

Guide de transport et de conservation des échantillons dans le domaine de la biologie médicale

Membre – 40.⁰⁰\$ Non-membre – 45.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Décembre 2018

Guide de prélèvement de sang par ponction veineuse aux fins d'analyse

Membre – 40.⁰⁰\$ Non-membre – 45.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Août 2018

Guide sur les gaz sanguins, le pH et les paramètres connexes

Membre – 25.⁰⁰\$ Non-membre – 30.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Avril 2017

L'image professionnelle du technologiste médical

Membre – 25.⁰⁰\$ Non-membre – 30.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Octobre 2016

Guide sur l'examen et la préparation de sperme

Membre – 40.⁰⁰\$ Non-membre – 45.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Août 2014

Guide d'anatomopathologie

Membre – 25.⁰⁰\$ Non-membre – 30.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Aide-mémoire : Échelle d'hémolyse

25 unités – 15.⁰⁰\$ 50 unités – 20.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

Aide-mémoire : Ordre de remplissage des tubes

25 unités – 15.⁰⁰\$ 50 unités – 20.⁰⁰\$ Quantité désirée : _____ total : _____ \$

*Les prix mentionnés incluent les taxes, les frais de postage et de manutention. **Grand total : _____ \$**

COMMANDE PERSONNELLE

Inclure un chèque de : _____ \$ libellé à l'OPTMQ.

Nom : _____ # de membre OPTMQ : _____

Adresse de livraison : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Faire parvenir votre bon de commande accompagné de votre chèque au :
281 Avenue Laurier Est,
Montréal, Qc H2T 1G2

COMMANDE PAYÉE PAR L'ÉTABLISSEMENT

Une facture sera envoyée à l'établissement.

Nom de l'établissement : _____

Nom de la personne-ressource : _____

Adresse de livraison : _____ Code Postal : _____

Ville : _____ Téléphone de la personne ressource : _____

Département où adresser le colis : _____

Faire parvenir votre bon de commande par courriel à
info@optmq.org

DATE : _____

SIGNATURE : _____