

Prélèvement de cheveux



Date: _____

(année/mois/jour)

Nom: _____

Prénom: _____

ID: _____

VOIR INSTRUCTIONS À L'INTÉRIEUR

Centre de Toxicologie / INSPQ

945, ave Wolfe, 4e étage
Québec, Qc
Canada, G1V 5B3
Tel. : (418) 650-5115 ext 5254
Fax : (418) 654-2148
