

**DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE**

- **REGION** ..... -

## **RECEPISSE**

Je soussigné ..... de la Direction Régionale de la Santé,  
avoir reçu :

- une demande d'intégration du réseau des laboratoires COVID19 signée par le directeur du laboratoire privé.....,
- une copie de la 2<sup>ème</sup> version du cahier des charges cachetée, datée et signée par le directeur du laboratoire privé avec la mention "Lu et approuvé".

L'installation de l'application informatique sera faite par nos soins et vous ne devez lancer les tests de diagnostic qu'après la vérification de sa mise en marche.

*Fait à....., le ..... 2020*

**NB : une copie de ce récépissé est à archiver à la DRS.**