



Fiche d'enregistrement des modalités de traitement des dispositifs médicaux en stérilisation

Fournisseur :	Nom du commercial :	N° téléphone fixe :	N° téléphone Port :
Fabricant :	Nom du représentant :	N° téléphone fixe :	N° téléphone Port :
Libellé du DM :		Référence du DM :	
INFORMATIONS GÉNÉRALES :			
DM réutilisable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Contact avec un tissu à risque prion (selon INSTRUCTION N° DGS/RI3/2011/449) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

PRÉCONISATIONS FOURNISSEUR (JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'IFU)

DÉCISION ENTÉRINÉE PAR L'UNITÉ DE STÉRILISATION

1. PRÉ DÉSINFECTION AU BLOC OPÉRATOIRE	1. PRÉ DÉSINFECTION AU BLOC OPÉRATOIRE
<input type="checkbox"/> DM immergeable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Par immersion <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Type de détergent : <input type="checkbox"/> Proche de la neutralité (pH 7-9) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Alcalin: préciser le pH autorisé après dilution..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Par essuyage humide <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Modalités de démontage / remontage particulières :	<input type="checkbox"/> Déclenchement TDoc : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Modalités de démontage / remontage particulières :
2. PRÉ LAVAGE EN STÉRILISATION	2. PRÉ LAVAGE EN STÉRILISATION
<input type="checkbox"/> Ultrasons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ultrasons <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Déclenchement TDoc: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. LAVAGE	3. LAVAGE
<input type="checkbox"/> Type de détergent : <input type="checkbox"/> Proche de la neutralité (pH 7-9) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Alcalin: préciser le pH autorisé après dilution..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Lavage automatisé <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lavage automatisé selon les modalités suivantes : Nettoyage :50-60°C, Désinf. :90-96°C ; Séchage :105-130°C	<input type="checkbox"/> Programme TDoc :
<input type="checkbox"/> Lavage Manuel (uniquement si lavage automatisé impossible) : <input type="checkbox"/> DM immergeable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Armoire séchante <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, température maxi à préciser :.....°C	<input type="checkbox"/> Lavage Manuel : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Séchage avec air comprimé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Programme TDoc :
	<input type="checkbox"/> Séchage automatique : température maxi :°C <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Déclenchement TDoc : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Séchage avec air comprimé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

4. RECOMPOSITION / CONDITIONNEMENT		4. RECOMPOSITION / CONDITIONNEMENT	
↪ Modalité de démontage / remontage particulières : Si oui, à préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	↪ Modalité de démontage / remontage particulières : Si oui, à préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
..... ↪ Lubrification : Préciser le type de lubrifiant et les modalités de réalisation :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Lubrification : Préciser le type de lubrifiant et les modalités de réalisation :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
..... ↪ Systèmes de calage adaptés disponible : Si oui, à préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Déclenchement TDoc:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	 ↪ Systèmes de calage adaptés disponible : Si oui, à préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		↪ Emballage : <input type="checkbox"/> Simple emballage <input type="checkbox"/> Double emballage ↳ Plateau Panier Protection silicone Calage ↳ Sachet / gaine Non tissé ULTRA Conteneur ↳ Suremballage de protection	
5. STERILISATION		5. STERILISATION	
↪ Vapeur d'eau (à 134°C pendant 18min)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	↪ Vapeur d'eau (à 134°C pendant 18min)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
↪ Peroxyde d'hydrogène, STERRAD : ↳ Cycle express	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	↪ Peroxyde d'hydrogène, STERRAD : ↳ Cycle express	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
↳ Cycle standard	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	↳ Cycle standard	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
↳ Cycle flex	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	↳ Cycle flex	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6. PRÉCONISATIONS PARTICULIÈRES		6. PRÉCONISATIONS PARTICULIÈRES	
.....	
VALIDATION FOURNISSEUR		VALIDATION PHARMACEUTIQUE	
LE SIGNATURE + CACHET		PRISE EN CHARGE ACCEPTÉE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON DÉTAILS :	
DOCUMENTS A JOINDRE : La documentation technique du fournisseur (IFU) et la fiche navette		LE SIGNATURE + CACHET	