



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

Nom du fournisseur :

Libellé des dispositifs médicaux réutilisables (DMR) :

Référence(s) des dispositifs médicaux :

FOURNISSEUR	DECISION ENTERINEE PAR L'UNITE DE STERILISATION
Pour tout DMR prêté au CHRU de Tours, le fournisseur s'engage au respect de l'instruction 449 et à transmettre tous les documents le garantissant : ☐ Oui ☐ Non Pool européen ☐ Oui ☐ Non	
1. PRE TRAITEMENT RECOMMANDE	
↳ Ultrasons ☐ Oui ☐ Non	↳ Ultrasons ☐ Oui ☐ Non
2. LAVAGE	
↳ Préciser le type de produits :	
- Détergent :	
✓ Avec un pH entre 7 et 9,5 ☐ Oui ☐ Non	✓ Avec un pH entre 7 et 9,5 ☐ Oui ☐ Non
✓ Alcalin (préciser la plage de pH autorisée après dilution.....) ☐ Oui ☐ Non	✓ Alcalin ☐ Oui ☐ Non
- Activateur de séchage : ☐ Oui ☐ Non	- Activateur de séchage : ☐ Oui ☐ Non
↳ Lavage automatisé selon les modalités suivantes :	
✓ Nettoyage entre 50 et 60°C	
✓ Désinfection thermique entre 90° et 96°C	
✓ Séchage entre 105°C et 130°C	
} ☐ Oui ☐ Non	
↳ Lavage Manuel si lavage automatisé impossible :	
✓ Avec immersion ☐ Oui ☐ Non	✓ Avec immersion ☐ Oui ☐ Non
✓ Sans immersion ☐ Oui ☐ Non	✓ Sans immersion ☐ Oui ☐ Non
✓ Séchage automatique ☐ Oui ☐ Non	✓ Séchage automatique ☐ Oui ☐ Non
↳ Si oui, Température maxi à préciser :°C	
↳ Séchage avec air comprimé : ☐ Oui ☐ Non	
Nbre de bar maxi autorisé	
3. STERILISATION	
↳ Vapeur d'eau avec un plateau de stérilisation à 134°C durant 18 minutes ☐ Oui ☐ Non	↳ Vapeur d'eau (autoclave) ☐ Oui ☐ Non
↳ Peroxyde d'hydrogène, Sterrad 100 NX :	
✓ Cycle Standard ☐ Oui ☐ Non	✓ Cycle Standard ☐ Oui ☐ Non
✓ Cycle Duo ☐ Oui ☐ Non	✓ Cycle Duo ☐ Oui ☐ Non
4. PRECONISATIONS PARTICULIERES	
☐ Lubrification :	
✓ Manuelle ☐ Oui ☐ Non	✓ Manuelle ☐ Oui ☐ Non
Préciser le type de lubrifiant et les modalités de réalisation.....	
.....	
✓ Assistina Twin ☐ Oui ☐ Non	✓ Assistina Twin ☐ Oui ☐ Non
☐ Autres.....	☐ Autres.....
.....	
VALIDATION FOURNISSEUR	
LE	
SIGNATURE + CACHET	
VALIDATION PHARMACEUTIQUE	
LE	
SIGNATURE	

Pôle Pharmacie\PUI - Pharmacie à usage intérieur

Enregistrement

Réf. : CHRU.ENR.00063

Version : 05

Date d'application : 12 janv. 2026

p. 1/1