



	Groupe qualité	MAJ : 25/10/10	FM/PHA/02	
	<b>Formulaire de traçabilité Changement des gants néoprènes de l'isolateur</b>			

**Fréquence de changement : fonction de l'activité et état du gant**

**Feuillet n°.....**

Date	Identification du gant	Observation	Remarque(s)	Identification de l'agent
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		

Fréquence de changement : fonction de l'activité et état de la manchette

Feuillet n°.....

Date	Identification manchette	Observation	Remarque(s)	Identification de l'agent
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		
	N° lot : Per:	<input type="checkbox"/> : Changement préventif <input type="checkbox"/> : Changement curatif N° fiche incident :		



## Formulaire de traçabilité

### Contrôles quotidiens de la pièce avant activité



Feuillet n°.....

Date	Heure	Nettoyage Pièce, isolateur, hotte	Pressions Isolateurs, pièce, cascade de pression	Température Frigo Pièce	Stérilisation	Contrôles microbiologiques (air, surface, <i>fungi</i> ) J1 et J2 à 37°C	Identification de l'agent
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	
		<input type="checkbox"/> : Zone de préparation /sas <input type="checkbox"/> : Isolateur <input type="checkbox"/> : Hotte	Isolateur : ..... Cascade de pression : .....	Zone de préparation : Réfrigérateur :	Stérilisation à vide	<input type="checkbox"/> : Air PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Air pièce de préparation <input type="checkbox"/> : Surfaces PSM / isolateur <input type="checkbox"/> : Surfaces zone de préparation	



























## Formulaire de traçabilité

### Vérifications quotidiennes entrée en pièce (PSM)



Feuillet n°

Date	UCPC				PSM					Remarques	Identification de l'agent
	Relevé gradient pression	Relevé température réfrigérateur	Contrôle microbiologiques	Nettoyage de l'UCPC	Identifiant hotte	Pression classe C	Température	Vitesse du flux	Alarmes		
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air								



## Formulaire de traçabilité

### Vérifications quotidiennes entrée en pièce (isolateur)



Feuillet n°

Date	UCPC				Isolateur					Remarques	Identification de l'agent
	Relevé gradient pression	Relevé température réfrigérateur	Contrôle microbiologiques	Nettoyage de l'UCPC	Identifiant isolateur	Vérification gants, manchettes	Vannes	Alarme	Relevé température		
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					
			<input type="checkbox"/> Surfaces <input type="checkbox"/> Air			<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Manchettes					