

DISPOSITIFS MÉDICAUX :

- Estimation de la biocharge NF EN ISO 11737.1
- Essai de stérilité Ph.Eur 2.6.1
- Contrôle de stérilité dans le cadre de l'audit de dose NF EN ISO 11737.2
- Dosage des endotoxines bactériennes Ph.Eur.2.6.14
- Révélation des indicateurs biologiques
- Vérification du titre des indicateurs biologiques
- Validation estimation de la biocharge NF EN ISO 11737.1
- Validation essai de stérilité Ph.Eur 2.6.1
- Validation contrôle de stérilité NF EN ISO 11737-2.
- Validation dosage des endotoxines bactériennes Ph.Eur 2.6.14
- Validation radiostérilisation NF EN ISO 11737.2

PHARMACEUTIQUE :

- Contrôle microbiologique des produits non stériles Ph.Eur 2.6.12 & 2.6.13
- Essai de stérilité Ph.Eur 2.6.1
- Dosage des endotoxines bactériennes Ph.Eur 2.6.14
- Titrage microbiologique des antibiotiques Ph.Eur 2.7.2
- Contrôle de l'eau purifiée – Monographie et nature à préciser Ph.Eur 2.6.12
- Efficacité de la conservation antimicrobienne Ph.Eur 5.1.3
- Révélation des indicateurs biologiques
- Vérifications du titre des indicateurs biologiques
- Applicabilité du contrôle microbiologique des produits non stériles – Ph.Eur 2.6.12 – 2.6.13
- Applicabilité de l'essai de stérilité – Ph.Eur 2.6.1
- Validation dosage des endotoxines bactériennes – Ph.Eur 2.6.14
- Validation du titrage microbiologique des antibiotiques – Ph.Eur 2.7.2
- Activité des antiseptiques - Ph.Eur.5.1.11

COSMÉTIQUE :

- Détection des microorganismes spécifiés et non spécifiés – Norme EN ISO 18415
- Dénombrement des bactéries – Norme EN ISO 21149
- Dénombrement des levures-moisissures – Norme EN ISO 16212
- Recherche de *S. aureus* – Norme EN ISO 22718
- Recherche de *P. aeruginosa* – Norme EN ISO 22717
- Recherche de *C. albicans* – Norme EN ISO 18416
- Recherche de *E. coli* – Norme EN ISO 21150
- Évaluation de la protection antimicrobienne NF EN ISO 11930, ou selon méthode du donneur d'ordre.

BIOCIDES :

- Activité inhibitrice
- Activité fongicide
- Activité levuricide
- Activité bactéricide
- Activité sporicide
- Activité mycobactéricide
- Screening activité inhibitrice (microméthode)
- Activité inhibitrice (CMI - méthode conventionnelle)
- Activité bactéricide
 - Norme de base – NF EN 1040
 - Normes phase 2 – étape 1
 - . NF EN 1276
 - . NF EN 1656
 - . NF EN 13727.
 - Normes phase 2 – étape 2
 - . NF EN 13697
 - . NF EN 14349
 - . NF EN 14561.
- Activité fongicide
 - Norme de base – NF EN 1275
 - Normes phase 2 – étape 1
 - . NF EN 1650
 - . NF EN 1657
 - . NF EN 13624
 - Normes phase 2 – étape 2
 - . NF EN 13697
 - . NF EN 14562.
- Activité sporicide
 - Norme de base – NF EN 14347
 - Norme phase 2 – étape 1
 - . NF EN 13704.
- Activité mycobactéricide
 - Normes phase 2 – étape 1
 - . NF EN 14348
 - . NF EN 14204.
 - Normes phase 2 – étape 2
 - . NF EN 14349
 - . NF EN 14563.
- Activité antibactérienne des surfaces - Norme ISO 22 196.
- Activité antimicrobienne des produits d'entretien des lentilles de contact – NF EN ISO 14729.

ENVIRONNEMENT :

- Contrôle de l'eau de process
- Biocontamination des Surfaces
- Contrôle de l'air : Aérocontamination
- Identification microbienne

DEMANDE ESSAIS

Numéro de commande :

Date :

1. Société :

2. Contacts

► **Enregistrement des échantillons** : Nom : Prénom :
Téléphone : Fax : e-mail :

► **Destinataire du rapport** : Nom : Prénom :
Téléphone : Fax : e-mail :

3. Nature des essais à réaliser : (Voir nomenclature au verso)

.....
.....
.....

4. Identification des échantillons :

Ces informations seront celles reportées sur le rapport final

Désignation	N° de lot	Référence	Nbre d'échantillon	Mode de traitement		Référence du rapport de validation si essai validé	Prix HT
				Pool	séparément		

5. Références : ☐ Cahier des charges ☐ Devis n° :

6. Méthode d'essai : ☐ PE ☐ USP ☐ Normes * ☐ Autres*

*SVP à préciser dans Section 11 : Commentaires

7. Conditions de stockage :

☐ Température ambiante ☐ Chambre froide positive ☐ Chambre froide négative ☐ Autres*

*SVP à préciser dans Section 11 : Commentaires

8. Date à laquelle les résultats seraient souhaités :

9. Transmission des résultats : ☐ Courrier électronique ☐ Courrier postal

10. Devenir des échantillons* : ☐ Renvoi (facturé) ☐ Destruction (facturée si mode de traitement spécifique) ☐ Échantillontheque (préciser la durée)

11. Commentaires :

12. Acceptation de la demande

Réception conforme : ☐ oui ☐ non
Date Prévisionnelle de fin des essais :

Date :

Visa :

* Devenir des échantillons : en cas de non réponse les échantillons seront détruits.