



**CONTROLE DE QUALITE MICROBIOLOGIQUE  
D'UNE PREPARATION PHARMACEUTIQUE**



**Laboratoire d'épidémiologie**  
Service de médecine préventive hospitalière  
CHUV  
1011 Lausanne  
☎ 021 314 02 60

DEMANDEUR:

  
  
  
  

Date d'envoi au laboratoire:

*A remplir par la pharmacie*

Désignation du lot	Nb d'unités	Catégorie	Présence d'antimicrobien
		<input type="checkbox"/> 1 (stérile)  <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Aldéhyde, phénol (Paraben) <input type="checkbox"/> Ammonium quaternaire (CTBA) <input type="checkbox"/> Chlorhexidine <input type="checkbox"/> Autre:.....
<b>Excipient particulier:</b> <input type="checkbox"/> Méthyle cellulose <input type="checkbox"/> Carbopol <input type="checkbox"/> Huile de .....		<input type="checkbox"/> Paraffine <input type="checkbox"/> Silicone <input type="checkbox"/> Autres: .....	<b>Remarques:</b>

*Catégorie:* qualité microbienne selon critère de la Pharmacopée européenne

<i>A remplir par le laboratoire:</i>	<b>N° d'analyse:</b>
Date de réception:...	

Réception et mise en culture par: ..... Date de mise en culture: .....

Méthode:  Filtration  Inoculation directe

Rapport intermédiaire    Date: .....    Résultat: .....    Visa: .....

Lecture Jour 14:                      Date: .....    Résultat: .....    Visa: .....

Résultat final	CFU/ g ou ml	Norme	Interprétation:
<input type="checkbox"/> cultures stériles  <input type="checkbox"/> croissance: Germes aérobies viables totaux: (bactéries, moisissures et levures) Entérobactéries: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> : <i>Staphylococcus aureus</i> : Salmonelles: <i>Escherichia coli</i> :			<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme

Norme: Pharmacopée européenne

Rapport final                      Date: .....    Responsable de l'analyse: