



Formulaire des échantillons prélevés

Sample Form

A renvoyer avec les échantillons et par e-mail à l'adresse cytoxlab@hcuge.ch
To be sent with the samples and by email at cytoxlab@hcuge.ch

Demandeur / Customer

Etablissement : _____

Site

Adresse : _____

Address

Nombre de chimiothérapies conventionnelles fabriquées/administrées dans
votre institution par année / Number of conventional chemotherapies
manufactured/administered in your institution per year : _____

Rapport envoyé à / Report sent to:

Nom : _____ Prénom : _____
Name First name

e-mail : _____

Echantillons / Samples

Kit choisi / Selected kit :

Small (5) Medium (10) Large (15) Special ()

Lot du kit reçu : _____

Kit batch number

Date des prélèvements : _____

Sampling date

Localisation des prélèvements :

Sampling location

A : dans le PSM ou isolateur utilisé pour la préparation / **A** : in the PSM or isolator used for preparation

B : dans la salle blanche où se trouvent le PSM/isolateur / **B** : in the cleanroom where the PSM/isolator is located

C : dans une salle logistique/attenante à la production (salle non classée) / **C** : in a logistics room (in pharmacy)

D : dans une unité de soins/chambre patient / **D** : in a care unit/patient room

Nettoyage / Cleaning

Aviez vous au moment des prélèvements une procédure de décontamination chimique (de type NaOH, Javel,
détergent) dans votre environnement ? / Did you have a chemical decontamination procedure (like NaOH,
bleach, detergent) in place at the time of sampling? Oui / Yes Non / No

Si oui laquelle ? / If yes, which one? _____

