

Eindbeoordelingsformulier mondkmaskers

Datum	12/11
Inkoopnummer	5.1.2b
Lotnummer	5.1.2b
Leverancier	Medical Brands Development
Productnaam of naam fabrikant	
Productiedatum	
Type mondkmasker (volgens de fabrikant)	g73

	+	+/-	-
Oordeel RIVM	+		
Oordeel AH/TOXI	+		
Algemene bevindingen:			

	Testgemiddelde
Particle Penetration	
Algemene bevindingen:	

	FF Pass Level	
	Zonder clip	Met clip
Test 1		
Test 2		
Test 3		
FFP2 (Ja/Nee)		

Waterkolom	Gemiddelde	Standaarddeviatie

Versturen? (JA/NEEN/ONHOLD)	type II chirurgisch		
Artikelnummer VWS:			
Algemene bevindingen:			
Logistiek (aankruisen)	PFE	FIT	Classificatie
Mand 1	>94%	>100	FFP2
Mand 2	>94%	33<FIT<100	FFP2 met instructie over FIT
Mand 3	80%<PFE<94%	>100	FFP1, filter van mindere kwaliteit
Mand 4	80%<PFE<94%	33<FIT<100	FFP1, buiten acute zorg, met instructie over FIT
Mand 5	>94%	<33	Alleen uitleveren bij hoge nood
Mand 6	80%<PFE<94%	<33	Alleen uitleveren bij hoge nood
Mand 7	<80%	Ongeacht fit	Niet gebruiken

Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inkoopnummer		LOT-nummer	5.1.2b
Datum uitvoering check			
Leveringsdatum	13-4-2020		
Leverancier			
Productnaam of naam fabrikant	Disposable Protective Mask		
Productiedatum			
Naam	5.1.2e		
Functie	5.1.2e		
Besproken met RIVM	5.1.2e		
Advies:	type II		
Type masker bij uitgifte:			

Werkwijze:

RIVM voert de "administratieve" controle uit met betrekking tot notified bodies, certificaten en Declarations of Conformities. De arbeidshygiënisten beoordelen opdruk binnendoos, verpakking masker op onregelmatigheden met behulp van deze checklist. Het masker zelf wordt gecontroleerd op aantal lagen, kwaliteit, bevestiging van elastieken en fit op het gezicht. Vervolgens wordt een gezamenlijk advies gegeven over onder welke categorie dit masker zal worden uitgegeven naar de ziekenhuizen.

Administratief (wordt ingevuld door RIVM)

Technical data sheet aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Garantiecertificaat aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Declaration of conformity aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Oordeel van RIVM		

Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënisten	<ul style="list-style-type: none"> - type II - dit is eerder uitgeroepen op basis van info leverancier
----------------------------	--

door

5.1.2e


1

BINNENDOOS/PLASTICZAK	
1	Aantal maskers per binnendoos/plasticzak? <i>50</i>
2	Algemene indruk binnendoos/plasticzak? (vochtplekken, ingedeukt, verkleurd etc) <input checked="" type="checkbox"/> Integriteit in orde <input type="checkbox"/> Integriteit niet in orde, omdat: <input type="checkbox"/> Extra stickers opgeplakt, nl:
3	Welk product staat op de binnendoos/plasticzak? <i>Disposable protectieve mask.</i>
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak?
5	Staat een CE merk op de doos/plasticzak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
6	Welke norm(en) staan op de binnendoos/plasticzak? <input type="checkbox"/> EN 149 (FFP) <input type="checkbox"/> N95 <input type="checkbox"/> KN95 <input type="checkbox"/> P2 (Australia) <input type="checkbox"/> KMOEL- 2017-64 Korea <input type="checkbox"/> DS (Japan JMHLW-- <input type="checkbox"/> EN 14683 (Surgical) <input type="checkbox"/> Y 0469-2011 (Surgical) <input checked="" type="checkbox"/> YY/T 0969 (Face mask) <input type="checkbox"/> GB2626-2006 <input type="checkbox"/> Anders:.... <input type="checkbox"/> Geen
7	Is er een instructie bijgeleverd? <input checked="" type="checkbox"/> Staat op de doos <input type="checkbox"/> Los in de doos <input checked="" type="checkbox"/> Ontbreekt
8	Heeft de instructie betrekking op het masker in de doos/plasticzak? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> N.v.t.
9	Staat er een expiratie datum op binnendoos/plasticzak (shelf life max. 5 jaar) <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Bijzonderheden:

VERPAKKING OM HET INDIVUELE MASKER	
1	Zit er verpakking om het masker? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
	Zo ja:
2	Hoe is de verpakking te openen? <input type="checkbox"/> Gemakkelijk <input type="checkbox"/> Lastig <input type="checkbox"/> Moeilijk
3	Correspondeert de verpakking met de informatie op de binnendoos? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, het volgende wijkt af:

Bijzonderheden:

HET MASKER	
1	Algemene indruk masker? <input checked="" type="checkbox"/> Integriteit in orde <input type="checkbox"/> Integriteit niet in orde, omdat:
2	Komt het masker overeen met de foto/tekening op de binnendoos? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ontbreekt <input type="checkbox"/> Nee, het volgende wijkt af:
3	Wat staat er op het masker: 
	Komt dit overeen met wat op de verpakking van het masker staat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
	Komt dit overeen met wat er op de binnendoos staat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
4	Is de stof is non woven? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
5	Aantal lagen van het masker: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6	Heeft het masker een nare geur? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
7	Hoe wordt masker op hoofd bevestigd? <input type="checkbox"/> Met hoofdbanden <input checked="" type="checkbox"/> Met oor elastieken <input type="checkbox"/> Losse touwtjes
8	Hoe zitten de touwtjes/elastieken aan het masker vast? <input checked="" type="checkbox"/> Erop gestanst <input type="checkbox"/> Erin gestanst <input type="checkbox"/> Gelijmd <input type="checkbox"/> Genaaid <input type="checkbox"/> Vast d.m.v.
9	Wat is de kwaliteit van de bevestiging van de touwtjes/elastieken? <input type="checkbox"/> Goed stevig vast <input type="checkbox"/> Bij een keer dragen geen probleem <input checked="" type="checkbox"/> Bij extra kracht laat het los
10	Neusstuk <input checked="" type="checkbox"/> Metaal in de stof <input type="checkbox"/> Metaal aan de buitenlant <input type="checkbox"/> Met filterdoek afgedekt <input type="checkbox"/> Rubber strip <input type="checkbox"/>

Bijzonderheden:

DE FIT VAN HET MASKER OP HET GEZICHT		
1	Hoe past het masker op het gezicht?	<input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Ruimte bij de kin <input type="checkbox"/> Ruimte bij neusstuk na aandrukken <input type="checkbox"/> Slechte aansluiting bij wangen <input type="checkbox"/>
2	Waar ontsnapt lucht bij de leaktest	<input type="checkbox"/> Niet <input type="checkbox"/> Neus <input type="checkbox"/> Kin <input type="checkbox"/> Zijkant <input checked="" type="checkbox"/> N.v.t. (Chirurgisch)
3	Kan het masker met de touwtjes en elastieken strakker op het gezicht worden getrokken?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
4	Wat gebeurt er als het gezicht beweegt?	<input checked="" type="checkbox"/> Masker blijft op zijn plek <input type="checkbox"/> Masker verschuift <input type="checkbox"/>

Bijzonderheden:

Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger: _____

5.1.2e

Datum: _____

12-4

Aantal inkooporder/pakbon _____

Lotnummer _____

5.1.2b

Aantal pallets

53

Totaal stuks

1.672.000

Aantal per pallet

32.000

Aantal per doos

2.000

Aantal per verpakkingseenheid

50

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam: _____

Paraaf: _____

Aantal afgehaald voor controle
Verpakt per

450

50

Artikelnummer: _____

973

Inkooporder nummer _____

5.1.2b

LCH-nummer

5.1.1c

Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden:

ingeboekt door:

Locatie:

014 & 015

A **Transportbrief**
 datum/tijd afzending: 12-4-2020 12:46
 afzender: **dnata**
 datum/tijd ontvangst:
 CAS SPL
 Pelikaanweg 1
 1118 DT Schiphol

aan	POST NL	CB Healthcare
ontvangstadres	Laanakkerweg 14	
postcode en woonplaats	4131 PB	Vianen
afzender	33 BJD 5	
extra	EXTRA	
gewicht	5.1.1c	
0	0	MEDICAL INGREDIENTS BV
0	0	5.1.1c
0	0	0
0	0	0
zegel	616208	

PostNL 2020001057
 5.1.2e
 Getekend
 Afd. Inkomende Goederen
 Centraal Boekhuis BV
 PostNL logo
 © copyright dnata

12 APR '20 13:58

C	Transportbrief	dnata	datum/tijd ontvangst
	datum/tijd afzet plaats 12-4-2020 15:13	postnl logo	
		CAS SPL Pelikaanweg 1 1118 DT Schiphol	

<i>Veekley Transport</i>		aan	POST NL CB Healthcare
vruchtbaar	EXTRA	ontvangstaadres	Laanakkerweg 14
vertekens	33 BJD 5	postcode en woonplaats	4131 PB Vianen
inhoud	22 PALLETS	inhoud in spanten (afzetwaarde) in kg	5.1.1c
0	0	MEDICAL INGREDIENTS BV	
0	0		5.1.1c
0	0		0 0
0	0		0 0
		Zegelnr.	616182

PostNL	2020001058	
--------	------------	--

5.1.2e

Centraal Boekhuis BV
Afd. Inkomende Goederen
Getekend voor aantal ontvangen pallets



© copyright dnata



22
..... x pallets

12 APR '20 16:29