Biopôle Clermont-Limagne - BP 60006 - 63360 Saint Beauzire - France - Tel : +33(0)4 73 33 99 99 Fax : +33(0)4 73 33 99 77

ICARE Laboratoire

RAPPORT D'ESSAI N°

Références

Numéro de projet :
Numéro de commande :
Date de réception de la commande :

NOM CLIENT

ZAC XXX
xx rue des XXX
00000 VILLE
FRANCE

Echantillon

Numéro d'identification Icare :
Désignation :
Lot :
Date de réception :
Période de l'essai : au

Test de stérilité

Référentiel(s) appliqué(s)

Chapitre(s) X.X.X.
Mode opératoire : XXXX rev.1 issu de la validation référence n°

Données expérimentales

Unité(s) contrôlée(s) :
Pour chaque recherche de microorganismes :

- Nombre de récipient de milieu de culture ensemencé :
- Nombre d'unité examinée :
- Quantité de préparation utilisée par unité :

Résultat(s)

Microorganismes principalement recherchés	Essais	Conformité
Bactéries aérobies et anaérobies	Absence de croissance microbienne	**Essai de stérilité conforme**
Levures, moisissures et bactéries aérobies	Absence de croissance microbienne	

Approbation du rapport

signature électronique

Signature

Le :
Par :
Fonction :

L'accréditation du COFRAC atteste de la compétence des laboratoires pour les seuls essais couverts par l'accréditation.
Pour la déclaration de conformité à la spécification, il n'a pas été tenu explicitement compte de l'incertitude associée au résultat.
Le présent rapport ne doit pas être reproduit partiellement sans l'approbation du laboratoire d'essai et ne concerne que les objets soumis à l'essai.

cofrac ESSAIS ACCREDITATION N°1-1021 PORTÉE DISPONIBLE SUR WWW.COFRAC.FR