



Nom :

Prénom :

Etablissement et service :

Date :

- Mettre une croix dans la colonne "VRAI" ou "FAUX".
- Bonne réponse = 1 ; Mauvaise réponse = 0
- Critères de qualification : 8 bonnes réponses sur 10

N°	Question	VRAI	FAUX	Résultat
1	L'évaluation par le COFRAC repose sur les exigences de la norme 15189 et 22870 et des documents de référence COFRAC ainsi que sur les dispositions du laboratoire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
2	Si je constate une erreur sur un document, je peux y apporter une annotation manuscrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
3	Je peux jeter tous les supports de traçabilité (enregistrement) au bout d'un an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
4	Je dois tracer toute prise de connaissance d'un nouveau document	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
5	Si je rencontre un dysfonctionnement lors de l'utilisation d'un automate il suffit d'appeler le laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
6	Un document accessible sur Kalilab est obligatoirement fiable et applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
7	Un document papier présent à côté de l'automate de biologie délocalisé est obligatoirement fiable et applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
	Un document papier avec un en-tête et un pied de page est obligatoirement fiable et applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Un document papier avec un en-tête, un pied de page et la mention « reproduction interdite » est obligatoirement fiable et applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Je peux imprimer les documents disponibles sur Kalilab pour les afficher ou les ranger dans un classeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
9	Chaque résultat associé à mon matricule/code d'accès utilisé est sous mon unique responsabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
10	Je dois m'assurer que je ne laisse pas les résultats de biologie délocalisée à la vue du public extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/1
TOTAL				/10



Titre de la réunion : Formation à la "La qualité appliquée à la biologie délocalisée (Normes 15189 et 22870)"

Date :

Nom / Prénom	Service	Fonction	Signature