

Eindbeoordelingsformulier mondkmaskers

Chirurgisch masker IIR

Datum	11-6-20 -
Lotnummer/X-nummer	1556.
Leverancier/Terugkoppelen aan	
Productnaam of naam fabrikant	
Productiedatum	
Type mondkmasker (volgens de fabrikant)	IIR.

AH/RIVM	Spattest	BFE
Datum: 11-6-20	Datum:	Datum:
<input type="checkbox"/> Pass <input checked="" type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> On Hold <input type="checkbox"/> Spattest <input type="checkbox"/> BFE	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> On Hold	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> On Hold
Uitleg indien On Hold:	Uitleg indien On Hold:	Uitleg indien On Hold:

Q3 en Q4	+	+/-	-
Oordeel RIVM			
Oordeel AH/TOXI			-
Algemene bevindingen:			

Eindbeoordeling

Artikelnummer VWS	Quality Check:
<input type="checkbox"/> 974 <input checked="" type="checkbox"/> 984	<input type="checkbox"/> Goedgekeurd <input checked="" type="checkbox"/> Afkeur
Algemene bevindingen:	
geen stof naar buigels. → niet vermoent.	

Disclaimer: Deze rapportage bevat een onafhankelijk indicatief oordeel van de kwaliteit van de producten. Dit betekent dat deze resultaten slechts een gedeeltelijke weergave zijn van de kwaliteit van de producten. De rapportage is alleen te gebruiken door het LCH en het ministerie VWS ter ondersteuning bij het vrijgeven van producten op de markt. Gegevens uit deze rapportage mogen niet gedeeld worden met derden. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en de rapportage te verwijderen. Het LCH en het ministerie VWS aanvaarden geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inkoopnummer		LOT-nummer	1556.
Datum uitvoering check	11-6-20.		
Leveringsdatum			
Leverancier			
Productnaam of naam fabrikant	Disposable Sterile Surgical Mask		
Productiedatum			
Naam	5.1.2e		
Functie	5.1.2e		
Besproken met RIVM			
Advies:			
Type masker bij uitgifte:			
afkeer vanwege kunststof neembengel.			

Werkwijze:

RIVM voert de "administratieve" controle uit met betrekking tot notified bodies, certificaten en Declarations of Conformities. De arbeidshygiënist beoordeelt 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 arbeidshygiënist	- tie-on masker. - afgekeurd vanwege plastic neembengel.
--------------------------	-------------------------------------------------------------

BINNENDOOS/PLASTICZAK	
1	Aantal maskers per binnendoos/plasticzak? 20
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? Disposable Sterile Surgical Mask
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak? Changdong Evereent Group.
5	Staat een CE merk op de doos/plasticzak? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EN 14683 (Surgical) <i>IR</i> <input type="checkbox"/> YY 0469-2011 (Surgical) <input 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 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 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 <i>op los papier</i>

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 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 type="checkbox"/> Met oor elastieken <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Goed stevig vast <input type="checkbox"/> Bij een keer dragen geen probleem <input type="checkbox"/> Bij extra kracht laat het los
10	Neusstuk <input type="checkbox"/> Metaal in de stof <input type="checkbox"/> Kunststof met metalen kern in de stof <input checked="" type="checkbox"/> Kunststof in de stof <input type="checkbox"/> Metaal aan de buitenkant <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 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 type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
4	Wat gebeurt er als het gezicht beweegt? <input type="checkbox"/> Masker blijft op zijn plek <input type="checkbox"/> Masker verschuift <input type="checkbox"/>
5	Behoudt de neusklem zijn vorm gedurende circa 1 min? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee → <i>vervormt</i> <input type="checkbox"/> N.v.t.
6	Chirurgisch masker: Wat is de hoogte van het masker wanneer deze uitgevouwen is? <i>16 cm -</i>
7	Chirurgisch masker: wat is de lengte van de neusklem? <i>10,4 cm -</i>

Bij een chirurgisch masker			
Doos	Materiaal neusbeugel	Breedte neusbeugel	Lengte van het uitgeklapte masker
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Bijzonderheden:

Disclaimer: Deze rapportage bevat een onafhankelijk indicatief oordeel van de kwaliteit van de producten. Dit betekent dat deze resultaten slechts een gedeeltelijke weergave zijn van de kwaliteit van de producten. De rapportage is alleen te gebruiken door het LCH en het ministerie VWS ter ondersteuning bij het vrijgeven van producten op de markt. Gegevens uit deze rapportage mogen niet gedeeld worden met derden. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en de rapportage te verwijderen. Het LCH en het ministerie VWS aanvaarden geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

SYSAOS01

Van: SupportVWS
Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 16:36
Aan: SYSAOS01
Onderwerp: FW: Graag extra samples voor 1556

21-154-2
/m
21-178-2

Hoi collega's

Kunnen jullie dit in gang zetten voor kwaliteitscontrole?

Ik hoor het wel.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2h
5.1.2e
1.2
5.1.2h
iele e

Van: [Redacted]
Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 16:35
Aan: [Redacted]
Onderwerp: Graag extra samples voor 1556

Ik heb nog 6 zakjes nodig om aan het juiste aantal te komen voor de testen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger: _____

5.1.2e

Datum: _____

8-6-20

Aantal inkooporder/pakbon _____

Lotnummer _____

1556

Aantal pallets	13
Totaal stuks	292 500
Aantal samples	60
Totaal aantal na samples	292 420
Aantal per pallet	22 500
Aantal per doos	2 500
Aantal per verpakkingseenheid	20

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam: _____

Paraaf: _____

Artikelnummer: _____

9041

Inkooporder nummer _____

303053

LCH-nummer _____

LCH2020-0063-09

Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden:

Locatie:

021 - 154 - 02
021 - 178 - 02

ingeboekt door:

Model IRU / Auteursrecht s/va / Stichting Vervoeradres - 's-Gravenhage

www.beurvaatadres.nl

5.1.2e

Te

Uitgave Beurvaatadres

Art. 3002



1 A 47

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gezeichneten Linien organisieren Funktionen müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden
 A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid van de afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders
 Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gezeichneten Linien organisieren Funktionen müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

Expéditeur pour afzender voor emplar für		destinataire geadresseerde Empfänger		LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT		CMR	AVC/2002	Code transporteur Vervoerderscode Code Frachtführer	No Nr	12909			
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) Absender (Name, Anschrift, Land) Ulm cargo Schiphol				Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Verdrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing. NL									
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) Empfänger (Name, Anschrift, Land) 5.1.2h				16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres) Frachtführer (Name, Anschrift, Land) Hent Verklei Transport Rietkraag 9 - 3411 GN Lopik - NL Mobiel: 5.1.2e 1.2i Functionele emailaddress: @gmail.com									
3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Plaats (bestemd) voor de aflevering der goederen (plaats, land) / Auslieferungsort des Gutes (Ort, Land) Schiphol				17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)									
4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en dat. v. inontvangstneming der goederen (plaats, land, datum) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum) 5.1.2h NL				18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers									
5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten Beigefügte Dokumente													
6 Marques et numéros / Merken en nummers Kenzeichen und Nummern		7 Nombre de colis / aantal coli Anzahl der Packstücke		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking Art der Verpackung		9 Nature de la marchandise / Aard der goederen Bezeichnung des Gutes		10 No stataloyne / Statistisches nummer / Statistiknummer		11 Poids brut, kg / Bruto gewicht in kg / Bruttogewicht in kg		12 Cubage m3 / Volume in m3 Umfang in m3	
34 X euro pallets medische goederen 21X 074-3648-4324 LCH2020-0063-04. 13X 0743648-4501 LCH2020-0092-24													
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender Anweisungen des Absenders Zegel nr: 02376952				19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten Besondere Vereinbarungen									
14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift Frachtzahlungsanweisungen <input type="checkbox"/> Franco / Frei <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei				20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom: Expéditeur / Afzender Absender Monaire / Gekiesort Währung Destinataire / Geadresseerde Empfänger									
21 Etablie à / Opgemaakt te Ausgefertigt in Schiphol le / de am 08-06-2020				15 Remboursement / Rückerstattung									
22 5.1.2e				23 Bx-nf-02 5.1.2e				24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen Gut empfangen Lieu / Plaats Ort le / de am					
Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel				Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel				Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers					