

Eindbeoordelingsformulier mondmaskers

Chirurgisch masker IIR

Datum	9 juni 2020
Lotnummer/X-nummer	1509
Leverancier/Terugkoppelen aan	5.1.2e
Productnaam of naam fabrikant	5.1.2e
Productiedatum	23 mei 2020
Type mondmasker (volgens de fabrikant)	IIR

AH/RIVM	Spattest	BFE
Datum: 9 juni	Datum: 26-6	Datum: 26-2
<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail <input checked="" type="checkbox"/> On Hold <input checked="" type="checkbox"/> Spattest } doos 1+2+3 <input checked="" type="checkbox"/> BFE	<input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> On Hold	<input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> On Hold
Uitleg indien On Hold: 26-6-2006 Docu onthoort	Uitleg indien On Hold:	Uitleg indien On Hold:

Q3 en Q4	+	+/-	-
Oordeel RIVM			-
Oordeel AH/TOXI			-
Algemene bevindingen: doos 1 wijkt qua materiaal af van doos 2 enz. Spattest en BFE laten nitwijken of hele lot aan IIR voldoet.			

Eindbeoordeling

Artikelnummer VWS	Quality Check:
<input checked="" type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 984	<input type="checkbox"/> Goedgekeurd <input checked="" type="checkbox"/> Afkeur
Algemene bevindingen: op basis van inkomgeniteit → afkeur.	

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	303735	LOT-nummer	1509
Datum uitvoering check	9 juni 2020		
Leveringsdatum			
Leverancier	V-shine	5.1.2e	
Productnaam of naam fabrikant		5.1.2e	
Productiedatum	23 mei 2020		
Naam	5.1.2e		
Functie	5.1.2e		
Besproken met RIVM	if		
Advies:	afkeur. op basis van onhangeniteit		
Type masker bij uitgifte:	FFM binnen dit mesh.		

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 checked="" type="checkbox"/> Nee
Garantiecertificaat aanwezig?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja in doos	<input checked="" type="checkbox"/> Nee 29-6-2020
Declaration of conformity aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee
Oordeel van RIVM		

Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënisten	<p>- Het materiaal uit doos 1 wijkt af van de andere 2 dozen.</p> <p>+ Goed masker qua lengte en neusbeugel.</p> <p>+ Er staat IIR op doos</p> <p>Vervolg: Laat spattest uit voeren om aan te tonen dat alle drie de dozen aan IIR voldoen.</p>
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1

V-Shine maskers falen regelmatig op de spal, hebben soms plastic neusbeugels en/of geuren sterker

1. The first part of the document
 discusses the general principles
 of the system. It covers the
 basic concepts and the overall
 structure of the system.

The second part of the document
 describes the implementation details.
 It includes the specific components
 and the flow of data.

BINNENDOOS/ PLASTICZAK		
1	Aantal maskers per binnendoos/plasticzak?	50
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 medical mask
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak?	5.1.2e
5	Staat een CE merk op de doos/plasticzak?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EN 14683 (Surgical) 2019 Type IIR. <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 checked="" type="checkbox"/> Staat op de doos <input type="checkbox"/> Los in de doos <input 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 22-5-2022

Type IIR staat op de doos.
maskers zitten ook nog in een plastic zak.

Bijzonderheden:

VERPAKKING OM HET INDIVUELE MASKER		
1	Zit er verpakking om het masker? Zo ja:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
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: <i>nuts</i>
	Komt dit overeen met wat op de verpakking van het masker staat? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
	Komt dit overeen met wat er op de binnendoos staat? <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>wit binnenwit meltbl. blauw</i>
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 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 checked="" type="checkbox"/> Metaal in de stof <input type="checkbox"/> Kunststof met metalen kern in de stof <input 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:

doos 1: vierkanten print

doos 2: Streepjes print

doos 3: vierkantepint bij neusbeugel maar twee strepen ipv 3.

afwijkend.

↑ doos 1: binnenlaag wit groot vierkant, punten op meltblauw, blauw buiten groot vierkant vierkant
 { doos 2: binnenlaag grootvierkant (veseliger dan doos 1), ander materiaal plakkeriger dan doos 1, blauw buiten vierkant
 doos 3: binnenlaag ovaal (veselig), plakkerig doos 2 zelfde als doos 2, blauw "ovaal" veselig.



DE FIT VAN HET MASKER OP HET GEZICHT		
1	Hoe past het masker op het gezicht?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ja <input 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"/>
5	Behoudt de neusklem zijn vorm gedurende circa 1 min?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
6	Chirurgisch masker: Wat is de hoogte van het masker wanneer deze uitgevouwen is?	
7	Chirurgisch masker: wat is de lengte van de neusklem?	

Bij een chirurgisch masker			
Doos	Materiaal neusbeugel	Breedte neusbeugel	Lengte van het uitgeklapte masker
1	metaal	10,9	17,0
2	metaal	10,1	16,4
3	metaal	10,3	16,2
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Bijzonderheden:

maskers verschillen in lengte, maar deze is voldoende.
 ook de lengte van de neusbeugel verschilt, maar is minimaal 10 cm.



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.

LCH en VWS

Beoordelingsformulier voor de spattest

Datum	19-06-2020
Inkoopnummer (indien bekend)	
Lotnummer/X-nummer/Z-nummer	1509-1
Leverancier/Afzender	
Productnaam of naam fabrikant	
Type mondmasker (volgens de fabrikant)	

Conditionering (indien van toepassing):

Conditionering uitgevoerd	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Aanvang conditionering (Datum & tijd)	19-6 9:00	
Einde conditionering (Datum & tijd)	19-6 13:00	

Spattest

Er worden bij voorkeur 32, maar minimaal 16, maskers getest. Maximaal 3 (32 maskers), en 2 (16 maskers) fails worden geaccepteerd voor een pass.

Masker	Pass	Fail	Masker	Pass	Fail
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aantal gemeten maskers: 32

Aantal fails: 2

Uitslag Spattest

PASS

FAIL

Beoordelingsformulier voor de spattest

Datum	19-06-2020
Inkoopnummer (indien bekend)	
Lotnummer/X-nummer/Z-nummer	1509-2
Leverancier/Afzender	
Productnaam of naam fabrikant	
Type mondmasker (volgens de fabrikant)	

Conditionering (indien van toepassing):

Conditionering uitgevoerd	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Aanvang conditionering (Datum & tijd)	19-6 9:00	
Einde conditionering (Datum & tijd)	19-6 13:25	

Spattest

Er worden bij voorkeur 32, maar minimaal 16, maskers getest. Maximaal 3 (32 maskers), en 2 (16 maskers) fails worden geaccepteerd voor een pass.

Masker	Pass	Fail	Masker	Pass	Fail
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aantal gemeten maskers: 32

Aantal fails: 2

Uitslag Spattest

PASS

FAIL

Beoordelingsformulier voor de spattest

Datum	19-06-2020
Inkoopnummer (indien bekend)	
Lotnummer/X-nummer/Z-nummer	1509-3
Leverancier/Afzender	
Productnaam of naam fabrikant	
Type mondkmasker (volgens de fabrikant)	

Conditionering (indien van toepassing):

Conditionering uitgevoerd	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Aanvang conditionering (Datum & tijd)	19-6 9:00	
Einde conditionering (Datum & tijd)	19-6 13:50	

Spattest

Er worden bij voorkeur 32, maar minimaal 16, maskers getest. Maximaal 3 (32 maskers), en 2 (16 maskers) fails worden geaccepteerd voor een pass.

Masker	Pass	Fail	Masker	Pass	Fail
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

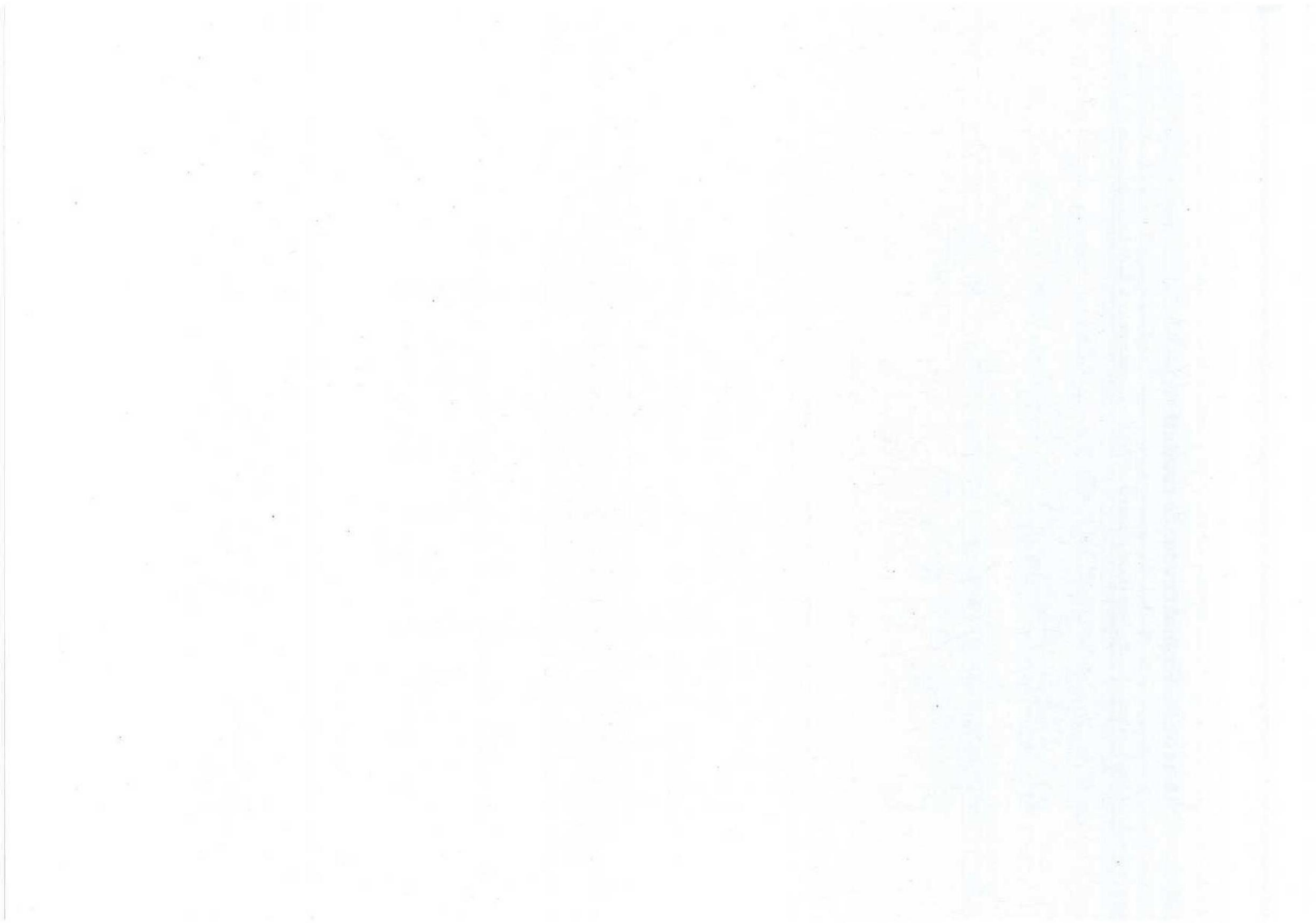
Aantal gemeten maskers: 32

Aantal fails: 0

Uitslag Spattest

PASS

FAIL





nutrilab

Certificate of analysis

Order-no: 834613

RIVM - (Corona Advies)

A.van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA BILTHOVEN

Description	: MONDMASKER 1509 01		
Client project no	: 5.1.2e		
Sample received	: 09 06 2020	Sample date	:
Report date	: 24 06 2020	Start date microbiology	: 23.06.2020
Sampling	:	Sample delivery	: Mail/Courier
Packing	: Original	Sample temperature	:
Sealed	: No	Sample condition	: Sample and packing intact
Remark	: 4		

Test	Result
Bacterial Filtration Efficiency (BFE)	
I 35000 Testing BFE (n=5) (equiv. NEN EN 14683+C1)	
I 35050 Test conditions	
I 35051 Dimensions of test specimens (width x height)	Whole mask
I 35052 Size of the area tested (width x height)	48.0 cm ²
I 35053 Side facing the aerosol	Face side
I 35054 Flow rate during testing	28.3 L/min
I 35060 Mean of the total plate counts of the two positive controls	2,837 cfu
I 35070 Mean plate count of the negative controls	0 cfu
I 35100 Bacterial Filtration Efficiency (BFE, equiv. NEN EN 14683+C1)	
I 35101 BFE specimen 1	99.9 %
I 35102 BFE specimen 2	100 %
I 35103 BFE specimen 3	100 %
I 35104 BFE specimen 4	99.9 %
I 35105 BFE specimen 5	100 %
I 35199 Average BFE	99.9 %

Nutrilab bv
Postbus 7, 4284 ZC Rijswijk
Burgstraat 12, 4283 GG Giessen
t. (0183) 44 63 05
f. (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
www.nutrilab.nl
KvK 18114291
BTW NL002007654B01



Page 1 / 2

Explanation of symbols

Q RVA accredited test (ISO / IEC 17025)
I Test performed by Nutrilab BV
E Test performed by sub-contractor



nutrilab

Certificate of analysis

Order.no : 834613

*) Performance requirements for medical face masks (acc. European Standard no. EN 14683:2019+AC):

Bacterial filtration efficiency (BFE) (%): Type I a ≥ 95 , Type II ≥ 98 , Type IIR ≥ 98
 Differential pressure (Pa/cm²): Type I a < 40 , Type II < 40 , Type IIR < 60
 Splash resistance pressure (kPa): Type I a Not required, Type II Not required, Type IIR ≥ 16.0
 Microbial cleanliness (cfu/g): Type I a ≤ 30 , Type II ≤ 30 , Type IIR ≤ 30

a) Type I medical face masks should only be used for patients and other persons to reduce the risk of spread of infections particularly in epidemic or pandemic situations.
 Type I masks are not intended for use by healthcare professionals in an operating room or in other medical settings with similar requirements.

This certificate of analysis is a test report. The tested samples are part of the mentioned batch/lot number. Batch validation is not the scope of this report.

Start date analysis: 23 06 2020, end date: 24 06 2020.

Findings are based on the sample as submitted. For more detailed information on applied methods please contact the operational manager.

Any interpretation of analytical results mentioned on this certificate lies outside the scope of accreditation.

With the unit % is meant w/w%, unless otherwise stated.

Nutrilab is not responsible for the information provided by the client.

Only reproduction of the entire certificate is permitted, without explicit written authorisation by Nutrilab BV.

5.1.2e

Nutrilab bv
 Postbus 7, 4284 ZG Rijswijk
 Burgstraat 12, 4283 CG Giessen
 t. (0183) 44 63 05
 f. (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
 www.nutrilab.nl
 KvK 18114291
 BTW NL002007654B01



Page 2 / 2

Explanation of symbols

Q RvA accredited test (ISO / IEC 17025)
 I Test performed by Nutrilab BV
 E Test performed by sub contractor



nutrilab

Certificate of analysis

Order-no : 834614

RIVM - (Corona Advies)

A.van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA BILTHOVEN

Description	: MONDMASKER 1509 02	Sample date	:
Client project no	: 5.1.2e	Start date microbiology	: 23-06 2020
Sample received	: 09 06 2020	Sample delivery	: Mail/Courier
Report date	: 24 06 2020	Sample temperature	:
Sampling	:	Sample condition	: Sample and packing intact
Packing	: Original		
Sealed	: No		
Remark	: 4		

Test	Result
Bacterial Filtration Efficiency (BFE)	
I 35000 Testing BFE (n=5) (equiv. NEN-EN 14683+C1)	
I 35050 Test conditions	
I 35051 Dimensions of test specimens (width x height)	Whole mask
I 35052 Size of the area tested (width x height)	48.0 cm ²
I 35053 Side facing the aerosol	Face side
I 35054 Flow rate during testing	28.3 L/min
I 35060 Mean of the total plate counts of the two positive controls	2.837 cfu
I 35070 Mean plate count of the negative controls	0 cfu
I 35100 Bacterial Filtration Efficiency (BFE, equiv. NEN-EN 14683+C1)	
I 35101 BFE specimen 1	99.9 %
I 35102 BFE specimen 2	100 %
I 35103 BFE specimen 3	100 %
I 35104 BFE specimen 4	100 %
I 35105 BFE specimen 5	99.9 %
I 35199 Average BFE	99.9 %

Nutrilab bv
Postbus 7, 4284 ZG Rijswijk
Burgstraat 12, 4283 GG Giessen
t. (0183) 44 63 05
f. (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
www.nutrilab.nl
KvK 18114291
BTW NL002007654B01



Page 1 / 2

Explanation of symbols

Q RvA accredited test (ISO / IEC 17025)
I Test performed by Nutrilab BV
E Test performed by sub-contractor



nutrilab

Certificate of analysis

Order-no: 834614

*) Performance requirements for medical face masks (acc. European Standard no. EN 14683:2019+AC):

Bacterial filtration efficiency (BFE) (%): Type I a ≥ 95 , Type II ≥ 98 , Type IIR ≥ 98
 Differential pressure (Pa/cm²): Type I a < 40 , Type II < 40 , Type IIR < 60
 Splash resistance pressure (kPa): Type I a Not required, Type II Not required, Type IIR ≥ 16.0
 Microbial cleanliness (cfu/g): Type I a ≤ 30 , Type II ≤ 30 , Type IIR ≤ 30

a) Type I medical face masks should only be used for patients and other persons to reduce the risk of spread of infections particularly in epidemic or pandemic situations.
 Type I masks are not intended for use by healthcare professionals in an operating room or in other medical settings with similar requirements.

This certificate of analysis is a test report. The tested samples are part of the mentioned batch/lot number. Batch validation is not the scope of this report.

Start date analysis: 23 06 2020, end date: 24 06 2020.

Findings are based on the sample as submitted. For more detailed information on applied methods please contact the operational manager.

Any interpretation of analytical results mentioned on this certificate lies outside the scope of accreditation.

With the unit % is meant: w/w%, unless otherwise stated.

Nutrilab is not responsible for the information provided by the client.

Only reproduction of the entire certificate is permitted without explicit written authorisation by Nutrilab BV.

5.1.2e

Nutrilab bv
 Postbus 7, 4281 ZG Rijswijk
 Burgstraat 12, 4283 GG Giessen
 t. (0183) 44 63 05
 f. (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
 www.nutrilab.nl
 KvK 18114291
 BTW NL002007654B01



Page 2 / 2

Explanation of symbols

Q RoA accredited test (ISO / IEC 17025)
 I Test performed by Nutrilab BV
 E Test performed by sub contractor



nutrilab

Certificate of analysis

Order-no: 834615

RIVM - (Corona Advies)

A.van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA BILTHOVEN

Description	: MONDMASKER 1509-03	Sample date	:
Client project no	: 5.1.2e	Start date microbiology	: 23-06-2020
Sample received	: 09 06 2020	Sample delivery	: Mail/Courier
Report date	: 24-06-2020	Sample temperature	:
Sampling	:	Sample condition	: Sample and packing intact
Packing	: Original		
Sealed	: No		
Remark	: 4		

Test	Result
Bacterial Filtration Efficiency (BFE)	
I 35000 Testing BFE (n=5) (equiv. NEN-EN 14683+C1)	
I 35050 Test conditions	
I 35051 Dimensions of test specimens (width x height)	Whole mask
I 35052 Size of the area tested (width x height)	48.0 cm ²
I 35053 Side facing the aerosol	Face side
I 35054 Flow rate during testing	28.3 L/min
I 35060 Mean of the total plate counts of the two positive controls	2.837 cfu
I 35070 Mean plate count of the negative controls	0 cfu
I 35100 Bacterial Filtration Efficiency (BFE, equiv. NEN-EN 14683+C1)	
I 35101 BFE specimen 1	100 %
I 35102 BFE specimen 2	100 %
I 35103 BFE specimen 3	100 %
I 35104 BFE specimen 4	100 %
I 35105 BFE specimen 5	100 %
I 35199 Average BFE	100 %

Nutrilab bv
Postbus 7, 4284 ZG Rijswijk
Burgstraat 12, 4283 GG Giessen
T (0183) 44 63 05
F (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
www.nutrilab.nl
KvK 18114291
BTW NL002007654B01



Page 1 / 2

Explanation of symbols

Q RVA accredited test (ISO / IEC 17025)
I Test performed by Nutrilab BV
E Test performed by sub contractor



nutrilab

Certificate of analysis

Order-no : 834615

*) Performance requirements for medical face masks (acc. European Standard no. EN 14683:2019+AC):

Bacterial filtration efficiency (BFE) (%): Type I a \geq 95, Type II \geq 98, Type IIR \geq 98
 Differential pressure (Pa/cm²): Type I a < 40, Type II < 40, Type IIR < 60
 Splash resistance pressure (kPa): Type I a Not required, Type II Not required, Type IIR \geq 16.0
 Microbial cleanliness (cfu/g): Type I a \leq 30, Type II \leq 30, Type IIR \leq 30

a) Type I medical face masks should only be used for patients and other persons to reduce the risk of spread of infections particularly in epidemic or pandemic situations.
 Type I masks are not intended for use by healthcare professionals in an operating room or in other medical settings with similar requirements.

This certificate of analysis is a test report. The tested samples are part of the mentioned batch/lot number. Batch validation is not the scope of this report.

Start date analysis: 23 06 2020, end date: 24 06 2020.

Findings are based on the sample as submitted. For more detailed information on applied methods please contact the operational manager.

Any interpretation of analytical results mentioned on this certificate lies outside the scope of accreditation.

With the unit % is meant w/w%, unless otherwise stated.

Nutrilab is not responsible for the information provided by the client.

Only reproduction of the entire certificate is permitted without explicit written authorisation by Nutrilab BV.

5.1.2e

Nutrilab bv
 Postbus 7, 4284 ZG Rijswijk
 Burgstraat 12, 4283 CG Giessen
 t (0183) 44 63 05
 f (0183) 44 25 97

info@nutrilab.nl
 www.nutrilab.nl
 KvK 18114291
 BTW NL002007654B01



Page 2 / 2

Explanation of symbols

Q RvA accredited test (ISO / IEC 17025)
 I Test performed by Nutrilab BV
 E Test performed by sub contractor



Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger:

5.1.2e

Datum:

6-6

Aantal inkooporder/pakbon

Lotnummer

1509

Aantal pallets	10
Totaal stuks	298.000
Aantal samples	150
Totaal aantal na samples	297.850

Aantal per pallet	32000
Aantal per doos	2000
Aantal per verpakkingseenheid	50

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam:

Paraaf:

Artikelnummer:

974

Inkooporder nummer

303735

LCH-nummer

5.1.1c

Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden:

Locatie:

22 - 98 - 02

ingeboekt door:

122

28000

2

Exemplaire pour destinataire
Exemplaar voor geadresseerde
Exemplar für Empfänger

LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT
VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT
FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT

CMR AVC 2002

Code transporteur Vervoerderscode
Code Frachtführer No Nr 12989

1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land)
Absender (Name, Anschrift, Land)
5.1.2e

2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land)
Empfänger (Name, Anschrift, Land)
5.1.2e

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)
5.1.2e

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)
5.1.2e

5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten
Beigefügte Dokumente

6 Marques et numéros / Merken en nummers
Kontrollzeichen und Nummern

7 Nombre de colis / Anzahl coli
Anzahl der Pakete

8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking
Art der Verpackung

9 Nature de la marchandise / Art der goederen
Beschreibung des Gutes

10 No. d'origine / Substanznummer
Nummer / Substanznummer

11 Poids brut / Bruttogewicht
in kg / Bruttogewicht in kg

12 Contenu / Inhalt
in m³ / Inhalt in m³

28 pallets Medische Goederen

6x 074-3648-4276

5.1.1c

13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender
Anweisungen des Absenders
5.1.1c

14 Prescriptions d'affranchissement / Frankierungsvoorschrift
Frachtzahlungsanweisungen
 Franco / Frei
 Non franco / Niet franco / Unfrei

15 Remboursement / Rückerstattung

16 Transporteur (n) / Frachtführer (n)
5.1.2e

17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land)
Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)

18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder
Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers

19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten
Besondere Vereinbarungen
6 JUN '20 12:05

20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom:
Expéditeur / Absender
Monture / Geldsort
Währung
Destinataire / Geadresseerde
Empfänger

Prix de transport / Frachtpreis Fracht:	Reductions / Kortingen Ermäßigungen:	Sous / Sans Zwischensumme:	Suppléments / Supplémenten Zuschläge:	Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebenleistungen +	TOTAL / TOTAL GESAMTSUMME:

21 Etabli à / Opgemaakt te
Ausgefertigt in 5.1.2e le / de
am 06 06 2020

22 Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders
5.1.2e

23 Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers
5.1.2e

LA 4Z
A1A1

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 gedruckten Linien abgegrahnten Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

1-15 y compris et / inbegrepen
einschließlich

19+21+22

A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid van de afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders



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

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 088-55 22 111

Uitgave Beurtvaartadres

versie 3.2 Art. 3002

2

Exemplaire pour
Exemplaar voor
Exemplar für

destinataire
geadresseerde
Empfänger

LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT
VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT
FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT



Code transporteur
Vervoerscode
Code Frachtführer
No
Nr
12989

1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land)
Absender (Name, Anschrift, Land)
5.1.2e

Inclon de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Vordrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing.
NL
Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in Nederland zijn de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing.
Die Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, zijn door s/va / Stichting Vervoeradres gedeponeerd ter griffie van de arrondissementsrechtbank te Amsterdam en Rotterdam.

2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land)
Empfänger (Name, Anschrift, Land)
5.1.2e

16 Transporteur
Frachtführer
5.1.2e

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)
5.1.2e

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)
5.1.2e

18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder
Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers

6 Marques et numéros / Merken en nummers
Kennzeichen und Nummern
7 Nombre de colis / Aantal coil
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 d'origine / Subst.-n
nummer / Substanznummer
11 Poids brut, kg / Bruto gewicht
in kg / Bruttogewicht in kg
12 Orignal / Waarde en
Uitweg in mtd

24 x pallets Medische Goederen

~~24x 074 3497 14804 1-11-2010 78-02~~
3x 074 3648 4276 5.1.1c

13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender
Anweisungen des Absenders
5.1.1c

19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten
Besondere Vereinbarungen
6 JUN '20 12:05

14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift
Frachtzahlungsanweisungen
 Franco / Frei
 Non franco / Niet franco / Unfrei

20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom:	Expéditeur / Afzender Absender	Monnaie / Geldsoort Währung	Destinataire / Geadresseerde Empfänger
Prix de transport / Vrachtprijs Fracht			
Reductions / Kortingen Ermäßigungen			
Solde / Solus Zwischensumme			
Suppléments / Supplementen Zuschläge			
Frais accessoires / Bijnamen- de kosten / Nebenabgaben			
TOTAL / TOTAAL GESAMTSUMME			

21 Etablie à / Opgemaakt te
Ausgefertigt
5.1.2e
le / de
am
06-06-2020

15 Remboursement / Rückerstattung

22
5.1.2e

23
5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e



LA 4Z
NIN

Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders

Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers

Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers

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 gedruckten Linien eingekreisten Rubriken 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

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION