	MSF ASSURANCE QUALITE PRODUITS NUTRITIONNELS SPECIALISES	Ref: QA-NFOS-F2-5_FR Ref ITC : NSFSQCONBIF Date of issue: 25/11/2010 Written by: Odile CARON
	CHECK LIST pour le CONTROLE QUALITE : Produits sous forme de BISCUIT	Revision: 04 18/08/2017

1. Informations générales

Produit <input type="checkbox"/> BP5/NRG5 <input type="checkbox"/> BP100 <input type="checkbox"/> Autre:	Numéro de lot: Date Limite de Consommation Optimale: Producteur :
--	---

Type de contrôle: Contrôle qualité régulier Contrôle suite à un stockage/transport > 30°C (BP100)

2. Conditions de stockage


Température: < 30°C 30°C - 40°C* > 40°C *

** Contacter votre pharmacien section si la température est supérieure à 30°C pour le BP100. Une analyse en laboratoire peut être nécessaire pour vérifier les propriétés nutritionnelles (dégradation des vitamines)*

3. Contrôle des emballages/étiquetages

Emballage secondaire (carton)	Emballage primaire (9 barres)
<input type="checkbox"/> non détérioré <input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> impression lisible: <input type="checkbox"/> numéro de lot <input type="checkbox"/> DLUO <input type="checkbox"/> nom du fournisseur	<input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> non perforé / non abîmé <input type="checkbox"/> sachet interne en bon état <input type="checkbox"/> impression lisible: <input type="checkbox"/> numéro de lot <input type="checkbox"/> DLUO
  	

4. Contrôle organoleptique

- Contrôle visuel: <input type="checkbox"/> Couleur ok <input type="checkbox"/> Biscuit entiere (non écrasé)		- Odeur <input type="checkbox"/> Typique <input type="checkbox"/> Non âcre	- Goût (sauf en cas de suspicion) <input type="checkbox"/> Typique <input type="checkbox"/> Non âcre
---	---	---	---

5. Si vous N'avez PAS coché TOUTES LES CASES (3&4) (problème détecté)

- Contrôler un autre échantillon dans le même carton, un autre carton sur la même palette, ET un autre carton du même numéro de lot sur une palette différente. Isoler tous les produits portant ce numéro de lot si besoin.

- Remplir le tableau suivant :

Type d'approvisionnement : <input type="checkbox"/> Achat régional/local <input type="checkbox"/> Centrale d'appro Internationale/Régionale (nom :) <input type="checkbox"/> Agrément avec <input type="checkbox"/> PAM/WFP / <input type="checkbox"/> UNICEF / <input type="checkbox"/> autre: pour une distribution par MSF <input type="checkbox"/> Donation par : (le produit appartient à MSF, sinon, choisir « agrément » ci dessus)		
Ref de la commande/agrément/donation :		Date de réception :
Quantité totale reçue :	Quantité consommée :	Quantité concernée par le problème :

- Envoyer ce rapport à votre pharmacien section ou référent nutrition, cc: food-quality-coord@msf.org

6. Archivage

- Noter/mentionner le contrôle qualité sur la fiche de stock
- Archiver ce document (2ans)

Date:	Nom du contrôleur:
--------------------	---------------------------------

To be filled by the Coordinator for Specialised Food Quality Assurance

Quality complaint ref:..... Opened on: .././.... Closed on: .././.... Remarks:.....

Contact: food-quality-coord@msf.org