



**CHECK LIST pour le CONTROLE QUALITE :
LAIT THERAPEUTIQUE F75/F100**

1. Informations générales

Produit: F75 F100 Producteur: N° de lot: DLUO:

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

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. Une analyse en laboratoire peut être nécessaire afin de vérifier les propriétés nutritionnelles (dégradation des vitamines à température >30°C)

3. Contrôle des emballages/étiquetages

Emballage secondaire (carton)	Emballage primaire (sachet)
<input type="checkbox"/> Non détérioré <input type="checkbox"/> Sec 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 détérioré Impression lisible: <input type="checkbox"/> numéro de lot <input type="checkbox"/> DLUO

4. Contrôle organoleptique

Poudre :

- Contrôle visuel:

Absence d'agrégats
 agrégats cassables sous pression des doigts
 agrégats non cassables sous pression des doigts
 Absence d'insectes
 Couleur ok (doit être blanc-crème)

- Odeur

Typique de la poudre de lait
 Non âcre-rance

Solution (Préparée avec de l'eau potable chaude, selon les instructions notées sur l'emballage)

- Contrôle visuel:

Couleur ok (doit être blanc-crème)
 Homogène
 (Quelques nappes jaunes peuvent apparaître en surface, dues aux graisses libres)

- Odeur

Typique de la poudre de lait
 Non âcre-rance

- Goût (sauf en cas de suspicion)

Caractéristique du lait

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 :

Achat régional/local Centrale d'appro Internationale/Régionale (nom :)
 Agrément avec PAM/WFP / UNICEF / autre: pour une distribution par MSF
 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