

FICHE D'ESSAI STERICAN SAFETY®

INFORMATIONS GÉNÉRALES



Nom du responsable essai :

Date de l'évaluation :

Établissement :

Service :

Référence produit :

Signature :

Quantité testée :

Sur une échelle allant de 1 à 5 (le chiffre 1 correspond à "non satisfaisant" et le chiffre 5 à "très satisfaisant", quelle note donneriez-vous aux éléments suivants :

L'UTILISATION

	1	2	3	4	5
La prise en main de l'aiguille					
La facilité pour enlever le protecteur					
La progression de l'aiguille dans la veine					
L'appréciation générale					

L'AIGUILLE

	1	2	3	4	5
L' angle du biseau					
Le longueur du biseau					
La longueur des facettes du biseau					
La conformité du jaugeage de l'embase					

LA SÉCURITÉ

	1	2	3	4	5
Le système de sécurité					

L'EMBALLAGE UNITAIRE DE TYPE PELABLE

	1	2	3	4	5
La propreté					
L' identification					
L' ouverture					
L' étanchéité					

APPRÉCIATION DU PRODUIT

Par rapport aux aiguilles que vous avez l'habitude d'utiliser, vous avez jugé les aiguilles Sterican Safety® :

Meilleurs Identiques Moins bons

Aimeriez-vous travailler avec les aiguilles Sterican Safety® :

Oui Non

REMARQUES :

.....