


# Nettoyage, décontamination, désinfection des Dispositifs Médicaux à usage unique

**Les bases méthodologiques et les outils nécessaires à la mise en oeuvre, à la validation, au contrôle et à l'audit.**


---

 Formation

 Sessions sur demande

 Attestation de présence

 Formation présentielle

 7 heures

---

Référence de la formation: FR-DM20 | Numéro de fabricant:

Version: 01.12.2022. Vous trouverez toutes les informations actuelles sur <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-DM20>

A l'issue de cette formation, vous aurez identifié le contexte normatif et réglementaire, les environnements à maîtriser (production, traitement, transfert, conditionnement), les équipements concernés dans le cadre du procédé de nettoyage des dispositifs médicaux à usage unique. Vous saurez mettre en place la démarche de validation et établir les cahiers des charges pour le nettoyage, l'analyse, la maîtrise des changements et le contrôle.

## Les objectifs

- Acquérir les bases méthodologiques nécessaires à la mise en oeuvre, à la validation, au contrôle et à l'audit du procédé de nettoyage des dispositifs médicaux à usage unique

## Le public ciblé

Direction, Affaires réglementaires, Contrôle Qualité, Assurance Qualité, R&D, Production, ...

## Les prérequis

Expérience professionnelle dans le domaine des Dispositifs Médicaux.

# Le contenu de la formation

## Introduction

- Contexte normatif et réglementaire
- Définitions
- Environnement : zones de production, de traitement, de transfert et de conditionnement.

Identification et qualification des équipements

Validation

Établissement des cahiers des charges

Processus de nettoyage

Méthodes et techniques d'analyse

Maîtrise du changement et des modifications

Analyse du risque, contrôle de l'innocuité.

## Méthodes pédagogiques

- Alternance d'exposés théoriques, d'illustrations par des cas concrets et d'exercices.  
Possibilité de mettre en application les notions exposées sur des cas pratiques sur une deuxième journée optionnelle.

## Modalités d'évaluation

- Exercices individuels, en binôme, en groupe ;
- Quiz ;
- Etudes de cas (selon le temps de formation demandé et pour les formations intra-entreprise)

## Informations importantes

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter avant de procéder à l'inscription en envoyant un mail à [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). Nous mettrons tout en œuvre pour répondre à votre besoin de formation.

*If you have a disability, please contact us before registering by sending an email to [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). We will do our best to accommodate your training needs.*

# Formulaire de commande page 1/3

PAR LA PRÉSENTE, JE M'INSCRIS OBLIGATOIREMENT AU SÉMINAIRE SUIVANT:

## Nettoyage, décontamination, désinfection des Dispositifs Médicaux à usage unique

Référence de la formation: FR-DM20 | Numéro de fabricant:

Veillez choisir une date que vous souhaitez réserver:

Vous trouverez toutes les informations complémentaires sur les dates sous <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-DM20>.

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:** [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)

Veillez saisir vos données de commande sur la page suivante.

© TÜV, TÜEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 2/3

- Je commande en tant que consommateur (client privé)
- Je commande en tant qu'entreprise / administration (client professionnel)

## Adresse de facturation

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Nom de l'entreprise ou de l'administration:

Département (optionnel):

---

---

Rue et numéro:

Code postal:

Ville:

---

---

Votre numéro de commande interne:

Numéro de TVA (optionnel):

---

---

vous pouvez indiquer ici un numéro de commande interne (numéro SAP, etc.) défini par votre entreprise. Nous indiquerons ce numéro sur la facture.

## Vos coordonnées

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

---

---

---

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

---

---

# Formulaire de commande Page 3/3

## Informations sur les participants

Je participerai moi-même au séminaire (coordonnées, comme indiqué ci-dessus).

La personne suivante doit participer au séminaire:

A ne remplir que si vous ne participez pas vous-même, mais qu'une autre personne participe.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance (optionnel):

Lieu de naissance (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Méthode de paiement: Facture

Pour les consommateurs, les informations sur le droit de rétractation s'appliquent et sont disponibles sous les CGV ci-jointes.

J'accepte par la présente les conditions générales de l'organisateur (<https://academie-fr.tuv.com/conditions-generales-vente>) décrites ci-après.

Lieu, date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:** [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)