

Kontaktimateriaalitoimialan valvontalomake

1.1.2016

Tarkastuksen suorittaja: _____ Tarkastuksen päivämäärä: _____

Toimijan nimi ja osoite: _____

Läsnä: _____

ToteutusA B C D ei ei
tark sov

1 Kontaktimateriaalialan toiminnan tarkastus							
1.1.	Laadunhallintajärjestelmä	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.2.	Valmistettavien tuotteiden koostumuksen hallinta	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.3.	Valmistettavien tuotteiden tutkimukset	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.4.	Valmistettavien tuotteiden laatuvaatimukset	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.5.	Kontaktimateriaaleihin liitettävät merkinnät	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.6.	Dokumentoinnin ja jäljitettävyyden hallinta	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:
1.7.	Käsittelymenetelmät / prosessit	A	B	C	D	ei ei tark sov	Toimenpiteet:

SOVITTU MÄÄRÄAIKA (tarvittaessa):

Muita huomioita: