

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Envoyer à

Faculté de médecine dentaire
Contrôle des stérilisateurs
5122 Côte-des-neiges
CP 49635
Montréal QC H3T 2A5

Coût**

1 stérilisateur, 12 tests	250\$
2 stérilisateurs, 12 tests ch.	375\$
3 stérilisateurs, 12 tests ch.	490\$
4 stérilisateurs, 12 tests ch.	595\$
5 stérilisateurs, 12 tests ch.	700\$

Réservé à l'administration

Date	N° de client	

N° de facture	Montant	Payé le

N° de facture	Montant	Payé le

** Prix en vigueur jusqu'en mai 2019 inclusivement / Payable par chèque seulement à l'ordre de : **Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal**

Nom (s) _____

Établissement _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone : () Télécopieur : ()

L'Ordre des Dentistes du Québec suggère fortement la vérification mensuelle de tous les stérilisateurs en fonction.

Fréquence prévue des vérifications : mensuelle
 au deux mois
 irrégulièrement

Certificat émis indiquant : Nom(s)
 Établissement

Documentations : Français
 Anglais

Qui fera les tests?
(Nom) _____

Indiquez pour chaque stérilisateur les informations suivantes :

(Identifiez les stérilisateurs de même type* par 1, 2, 3, etc. Exemple : Statim N°1, Statim N°2, Statim N°3, Autoclave N°1, Autoclave N°2)

Type* _____ N° _____ Type* _____ N° _____

Fabricant _____ Modèle _____ Fabricant _____ Modèle _____

N° de série _____ Acheté en _____ N° de série _____ Acheté en _____

Type* _____ N° _____ Type* _____ N° _____

Fabricant _____ Modèle _____ Fabricant _____ Modèle _____

N° de série _____ Acheté en _____ N° de série _____ Acheté en _____

Type* _____ N° _____ Type* _____ N° _____

Fabricant _____ Modèle _____ Fabricant _____ Modèle _____

N° de série _____ Acheté en _____ N° de série _____ Acheté en _____

***Autoclave** : stérilisateur à vapeur d'eau incluant : « Lisa et PV Dry »

***Chaleur sèche** : attention nous ne certifions aucun four à cuisson

***Statim** : stérilisateur à vapeur d'eau « cassette autoclave »

***Vapeur chimique** : « Chemiclave »

Faites-nous part de tout changement, incluant la vérification d'un stérilisateur qui n'est pas le vôtre.

Téléphone : 514-343-2274, Télécopieur : 514-343-2237