



Confidentiel

A remplir en caractère d'imprimerie

INFORMATION GENERALE CONCERNANT LE DEMANDEUR

Organisme :
Pays / Ville :
Adresse du laboratoire :
Tél :
Fax :
E.mail :

Nom de la personne chargée de répondre aux questions de la présente demande :

Nom et prénoms :
Adresse :
Tél :
Fax :
E.mail :

Cette demande se rapporte à : (cocher la case appropriée)

- Nouvelle accréditation
- Extension du programme (Remplir les parties 3 et 6)
- Renouvellement de l'accréditation
- Autres changements (Changement d'adresse, de nom, d'activité, etc.)

Préciser la nature du changement :
.....

- Demande de Pré-évaluation

Pour une nouvelle accréditation, il est demandé

- 3 copies du Manuel Qualité du demandeur avec toutes les procédures associées.



Note : Ce formulaire se subdivise en sept (07) parties qui doivent être remplies comme suit :

Partie 1 : Information concernant le demandeur (pour les nouveaux candidats).

Partie 2 : Information concernant le personnel (pour les nouveaux candidats).

Partie 3 : Objet de la demande (pour les candidats aux analyses, y compris les analyses sur site).

Partie 4 : Informations concernant votre système qualité (pour les nouveaux candidats).

Partie 5 : Autres agréments (pour les nouveaux candidats).

Partie 6 : Impartialité (pour les nouveaux candidats).

Partie 7 : Déclarations (pour les nouveaux candidats).

Note : Les laboratoires accrédités par le CRESAC demandant une extension du programme ne doivent remplir que les parties 3, 6 et 7.

Pour contacter le CRESAC

Tél : (+225) 22 44 07 15

Fax : (+225) 22 44 07 11

Cel : (+225) 06 13 97 77

22 BP 432 Abidjan 22

E.mail : contact@cresac-afrique.org

Site web : www.cresac-afrique.org

Si vous avez besoin de plus d'espace : Fournir les informations supplémentaires sur des feuilles séparées et indiquer clairement les questions traitées.



PARTIE 1 : INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

1.1 - Nom et fonction du premier Responsable demandant l'accréditation

Nom et Prénoms :
Fonction :

1.2 - Nom et adresse de l'organisation mère (si différente de l'adresse du demandeur de la Page 1).

Organisation :
Adresse :
Tél :
Fax :
E.mail :
Site web :

1.3 - Adresse pour la facturation (si différente de l'adresse du demandeur de la page 1).

Organisation :
Adresse :
Tél :
Fax :
E.mail :

1.4 - Information concernant l'organisation mère du demandeur :

- Institution académique
- Société privée
- Institution technique
- Organisme public
- Autres (préciser) :

1.5 - L'analyse à accréditer est-elle l'activité essentielle de l'organisation mère ?

Oui non

Si non, décrire les activités essentielles de l'organisation mère.

.....
.....
.....
.....
.....



1.6 - Au profit de qui le demandeur entreprend-t-il des analyses ?

Clients internes

Clients externes

1.7 - Liste des activités exercées par le demandeur

.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.8 - Lieux de réalisation des analyses dans le cadre de l'accréditation

Au sein des locaux permanents du demandeur

Sur site

Dans des installations mobiles ou provisoires

1.9 - Prélèvement

Pour la réalisation des analyses objet de la demande d'accréditation, êtes-vous amené à effectuer des prélèvements au sein du laboratoire ? OUI NON

Si oui, renseigner le tableau ci-après, ou renseigner et joindre un tableau inspiré de celui présenté ci-dessous :

Type d'analyses	Paramètre	Grandeurs	Caractéristiques à déterminer	Substances ou produits objet du prélèvement	Milieu	Equipements

1.10 - Langue d'évaluation

La documentation du système de management est-elle disponible en langue française pour

- Les dispositions (manuel, procédures, ...) : Oui Non
- Les enregistrements : Oui Non

L'évaluation du personnel peut-elle être conduite en langue :

Française ? Oui Non
Anglaise ? Oui Non



PARTIE 2 : INFORMATIONS CONCERNANT LE PERSONNEL

2.1 - Donner les noms, la qualification technique et l'expérience du personnel suivant

- Le Directeur du laboratoire

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombres d'années :

- Chef du laboratoire (Si applicable)

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombres d'années :

- Le Responsable Qualité du laboratoire

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :

- Le(s) Responsable(s) technique(s)

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :



Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :

Nom : Prénoms :

Qualification :

Domaine technique :

Expérience en nombre d'années :

2.2 - Nombre d'opérateurs (hors responsables et suppléants) susceptibles d'effectuer les analyses

.....

2.3 - Nombre d'analyses effectuées l'année précédente

.....

2.4 - Nombre de rapport ou comptes rendus d'analyses délivrés l'année précédente

.....



PARTIE 3 : OBJET DE LA DEMANDE

Note : Mentionner toutes les spécifications utilisées par le laboratoire. Ceci peut comprendre les spécifications publiées par une société et d'autres organisations et les normes aussi bien nationales qu'internationales. Mentionner la référence et dates des spécifications citées.

En l'absence des spécifications, il est possible de citer les procédures internes documentées : Renvoi au Manuel Qualité / Manuel des procédures du laboratoire.

Pour les extensions ou changements					
Citer votre numéro d'accréditation CRESAC <input type="text"/>					
Service (Unité)	Méthode	Echantillon biologique	Paramètres	Mode opératoire ou technique d'essai et de mesure	Méthode propre au laboratoire
Secteur (A préciser)					
Secteur (A préciser)					



PARTIE 4 : INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE SYSTEME QUALITE

(Prière répondre à l'annexe 2)

**PARTIE 6 : IMPARTIALITE**

6.1 - Dans le domaine de la présente candidature / portée d'accréditation, le demandeur a-t-il confié à un bureau, expert et/ou consultant une tâche de :

Prestations de conseil

Oui Non

Si « Non », passez à la partie 7

Si « Oui » :

6.1.1 - Quels sont le nom et l'adresse

Du bureau ?

Nom :

Adresse :

De l'expert ?

Nom :

Adresse :

Du consultant ?

Nom :

Adresse :

6.1.2 - Quel est le type et la date de cette prestation ?

Prestations de conseil	Cocher le type	Date
Préparation ou élaboration de manuels ou procédures du système de management qualité du demandeur		
Participation à la mise en œuvre du système de management du demandeur		
Participation à la gestion du système de management du demandeur		
La délivrance de conseils spécifiques pour le développement et la mise en œuvre d'un système de management du demandeur		
La délivrance de conseils spécifiques pour le développement de la compétence du demandeur		
La délivrance d'une formation spécifique pour le développement et la mise en œuvre d'un système de management du demandeur		
La délivrance d'une formation spécifique pour le développement de la compétence du demandeur		



La délivrance de conseils spécifiques pour le développement et la mise en œuvre des procédures opérationnelles du demandeur		
La délivrance d'une formation spécifique pour le développement et la mise en œuvre des procédures opérationnelles du demandeur		
Autres, à spécifier		



PARTIE 7 : DECLARATION

Note : Cette déclaration doit être signée par la personne dont le nom est mentionné au point 1.1

7.1 - Le demandeur / laboratoire demande à être accrédité par le CRESAC pour :
(cocher la case appropriée)

- L'analyse dans des locaux permanents
- L'analyse sur site
- L'analyse sur des locaux mobiles ou provisoires

7.2 - Le demandeur / Laboratoire affirme être conforme aux exigences de la norme :

.....

7.3 - Je joins également les documents cités ci-dessous à cette demande officielle d'accréditation

- le statut juridique
- la reconnaissance par les instances réglementaires (agrément, autorisations d'exercice)
- la responsabilité civile ou professionnelle du demandeur pour les activités soumises à l'accréditation
- les conventions avec d'autres organisations (joindre l'organigramme présentant les liaisons entre le demandeur et ses partenaires et clients)
- le document portant organisation générale
- les documents qualité en trois copies (du Manuel Qualité, des procédures techniques et organisationnelles et la liste des documents valides au jour de votre demande d'accréditation)

7.4 - Je déclare accepter les exigences du CRESAC données dans les règles d'accréditation dans leur version en vigueur et nous conformer en permanence à celles-ci.

7.5 - Je déclare que l'information donnée dans ce formulaire est sincère.

..... le

Signature

Envoyer ce formulaire au format PDF au CRESAC à l'adresse suivante :
contact@cresac-afrique.org



ANNEXE 1 : LES ORGANISMES APPARENTES

Prière nous envoyer un état sur les organismes apparentés et les interactions de votre laboratoire avec ces organismes, sachant qu'un organisme apparenté est une entité juridique séparée liée par une propriété commune ou des dispositions contractuelles à votre laboratoire.

ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE D'AUTO EVALUATION ISO 15189 : 2012