**LABORATOIRE :** **Date :**

**N° d'accréditation :**

**PARTICIPATION AUX EVALUATIONS EXTERNES de la qualité (EEQ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ECHANTILLON BIOLOGIQUE** | **examen/**  **analyse** | **Ligne de portée (LP)\*** | **Principe de méthode** | **SITE ET SYSTEME ANALYTIQUE SUR LEQUEL L’EEQ EST REALISEE** | **date ou Fréquence** | **organisateur de l’EEQ** | **RESULTAT** | **COMMENTAIRES (préciser le site/système analytique sur lequel l’EEQ est réalisée)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** *Selon les portées d’accréditation définies dans le SH INF 50 (exemple BM BB01, BM CB02, BM MG07…)*

**STRATEGIE METROLOGIQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPEMENT critique1 / INSTRUMENT DE MESURE2** | **GRANDEUR CRITIQUE** | Equipement de mesure/instrument de mesure  **VOIE DE RACCORDEMENT 3** | | | | Equipement auxiliaire  **METHODE DE CARACTERISATION 3** | | |
| **Voie 1** | **Voie 2** | **Voie 3 interne** | **Voie 3 Externe** | **interne** | **Par prestataire accrédité** | **Par prestataire non accrédité** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **1***Hors système analytique*
* **2** *Dans le cas où la caractérisation est faite en interne*
* **3***Selon GEN REF 10 et SH GTA 08*