

Notice pour nommer les dossiers et les documents

1. DOSSIER ADMINISTRATIF

- MOYENS GENERAUX

Dossier : NOM ETABLISSEMENT- DA

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DA – Orga et effectif

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – Orga et effectif - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – SI – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – Locaux / équipements

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – Locaux / équipements - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – Missions

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – Missions – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – Conventions

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – Conventions – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – Modalités de dispensation

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – Modalités de dispensation – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DA – Qualité – *Nom du document*

- SUPPRESSION

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DA - SUP

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP - Demande

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP - Demande - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP - Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP - Act - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP - Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP - Personnel - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP - Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP – Locaux - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP - Equipement - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DA – SUP - Coopération

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT –DA – SUP - Coopération - *Nom du document*

2. DOSSIERS TECHNIQUES

- **PREPARATIONS STERILES**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT – DT - PREP STERILES

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Act – Générale

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Act – Générale – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Act – Coopération

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Act – Coopération – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Personnel – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Locaux - *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Equipements

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Equipements – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Contrôles

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Contrôles – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Qualité – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Protection

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – Protection – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREP STERILES – SI – *Nom du document*

- **PREPARATOIRE**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – PREPARATOIRE

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Act – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Personnel – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Locaux – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Equipements

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Equipements – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Contrôles

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Contrôles – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Qualité – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Protection

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – Protection – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PREPARATOIRE – SI – *Nom du document*

- **MEDICAMENTS RADIOPHARMACEUTIQUES**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – RADIOPH

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Act – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Personnel – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Locaux – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Equipement – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Contrôle – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Qualité – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – Vigilance

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - Vigilance – *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – RADIOPH - SI – *Nom du document*

- **MEDICAMENTS EXPERIMENTAUX**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – MEDEXP

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Act– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Personnel– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Locaux– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Equipement– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Contrôle– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – Qualité– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – MEDEXP – SI– *Nom du document*

- **STERILISATION**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – STE

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Act– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Personnel– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Locaux– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Equipement– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Contrôle– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – STE – Qualité– *Nom du document*

- **PREPARATIONS DE DOSES A ADMINISTRER**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – PDA

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Act– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Personnel– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Locaux– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Equipement– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Contrôle– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – Qualité– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – SI

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – PDA – SI– *Nom du document*

- **DELIVRANCE AU PUBLIC (DAP)**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – DAP

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Act– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Personnel– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Locaux– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Equipement– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Contrôle– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – DAP – Qualité– *Nom du document*

- **IMPORTATION DE MEDICAMENTS**

Dossier : NOM ETABLISSEMENT - DT – IMPORT

Sous dossier

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Act

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Act– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Personnel

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Personnel– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Locaux

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Locaux– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Equipement

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Equipement– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Contrôle

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Contrôle– *Nom du document*

NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Qualité

Pour chaque annexe : NOM ETABLISSEMENT – DT – IMPORT – Qualité– *Nom du document*