

Nom  
*Name*  
**HORIBA ABX SAS**

Adresse  
*Address*  
Parc Euromédecine  
Rue du Caducée - BP 7290  
34184 Montpellier Cedex 4 - France  
Web: [www.horiba-abx.com](http://www.horiba-abx.com)  
Tél. : 33 (0) 4 67 14 15 16

Nom Produit  
*Product Name*  
**ABX MINOCLAIR 0,5L**

Référence Horiba  
*Horiba Reference*  
**0401005**

Référence interne HORIBA  
*Internal HORIBA reference* 1210401005

Numéro de Lot  
*Batch Number*  
**180212L**

|                                                 |                                          |                            |                                               |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| Date Fabrication<br><i>Date of Manufacture</i>  | 12.02.2018                               |                            |                                               |
| Date d'expiration<br><i>Expiration Date</i>     | 12.02.2019                               |                            |                                               |
| Paramètres<br><i>Parameters</i>                 | Valeurs obtenues<br><i>Actual Values</i> |                            | Valeurs Références<br><i>Reference Values</i> |
| pH / <i>pH</i><br>Test T° / <i>Test T°</i> (°C) | 12,84<br>20,00                           | 12,50+/-0.5<br>20,00+/-0.2 |                                               |
| Test opérationnel<br><i>Operation testing</i>   | SATISFAISANT<br><i>SATISFACTORY</i>      |                            |                                               |

**NOUS LE FABRICANT CERTIFIONS QUE LE PRODUIT FINI A ETE TESTE CONFORMEMENT AUX  
PROCEDURES DE CONTROLE EN VIGUEUR ET EST CONFORME AUX SPECIFICATIONS PREDEFINIES.**

**WE THE MANUFACTURER CERTIFY THAT THE FINISHED PRODUCT WAS TESTED IN ACCORDANCE  
WITH VALID CONTROL PROCEDURES AND COMPLIES WITH THE PREDEFINED SPECIFICATIONS.**

A  
*Place*    Montpellier

Date  
*Date*    07.03.2018

Nom  
*Name*    Tifenn CUADROS

Fonction  
*Position*    Responsable QC réactifs

Signature  
*Signature*



Nom  
Name **HORIBA ABX SAS**

Adresse  
Address Parc Euromédecine  
Rue du Caducée - BP 7290  
34184 Montpellier Cedex 4 - France  
Web: [www.horiba-abx.com](http://www.horiba-abx.com)  
Tél. : 33 (0) 4 67 14 15 16

Nom Produit  
Product Name **ABX MINOCLAIR 0,5L**

Référence Horiba  
Horiba Reference **0401005**

Référence interne Horiba  
Internal Horiba Reference 1210401005

Numéro de Lot  
Batch Number **180212L**

|                                          |                              |                                                 |                   |
|------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| Date Fabrication<br>Date of Manufacture  | <b>12.02.2018</b>            | Volume du contenant<br>Pack size                | <b>0,5 L</b>      |
| Date d'expiration<br>Expiration Date     | <b>12.02.2019</b>            | Taille du lot<br>Batch size                     | <b>2.400,000</b>  |
| Pays d'origine<br>Country of origin      | <b>France</b>                | Quantité Libérée<br>Released quantity           | <b>2.396,000</b>  |
| Local / Exportation<br>Domestic / Export | <b>Export &amp; Domestic</b> | Date de libération du lot<br>Batch Release date | <b>06.03.2018</b> |

NOUS LE FABRICANT CERTIFIONS QUE LE PRODUIT FINI A ETE TESTE CONFORMEMENT AUX PROCEDURES DE CONTROLE EN VIGUEUR ET EST CONFORME AUX EXIGENCES REGLEMENTAIRES LIEES AUX ASPECTS FONCTIONNELS, SECURITAIRES, ET DE PERFORMANCES.

WE THE MANUFACTURER CERTIFY THAT THE FINISHED PRODUCT WAS TESTED IN ACCORDANCE WITH VALID CONTROL PROCEDURES AND COMPLIES WITH ALL FUNCTIONAL, SAFETY AND PERFORMANCE VERIFICATION TESTS WITH ALL APPROPRIATE REGULATORY REQUIREMENTS.

A  
Place Montpellier

Date  
Date 07.03.2018

Nom  
Name Tifenn CUADROS

Fonction  
Position Responsable QC réactifs

Signature  
Signature

