

ÉQUIPEMENT MÉDICAL SPÉCIALISÉ	
RESPONSABILITÉ	
UTILISATEUR	
Entre chaque usager <b>High touch</b>	Fréquence périodique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="radio"/> Fréquence :  <input type="radio"/> <b>High touch</b> <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <b>Low touch</b> <input type="checkbox"/>
FOURNITURES REQUISES	ÉPI REQUIS
<ul style="list-style-type: none"><li>• Produit :</li><li>• Temps de contact :</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gants</li></ul>
LIEU DE NETTOYAGE ET DÉSINFECTION	PARTICULARITÉS
ÉTAPES	VISUEL
Procéder à l'hygiène des mains et mettre des gants <b>Dans l'ordre, nettoyer et désinfecter</b> <b>High touch</b> 1. 2. 3. 4. 5.  <input type="radio"/> Retirer les gants et procéder à l'hygiène des mains <input type="radio"/> <b>Si précautions additionnelles</b> , ajout de désinfection des surfaces moins avec le produit désinfectant requis	
<b>Direction/Service</b>	<b>Date de mise à jour</b>