

Audit - Chambre d'isolement

	Unité:	Chambre:	Unité:	Chambre:
	Date:	Heure:	Date:	Heure:
	Isolement:		Isolement:	
Équipement	Lit:		Lit:	
-Stéthoscope	<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié		<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié	
-Brassard	<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié		<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié	
-Garrot	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
-Tensiomètre	<input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Au mur fonctionnel <input type="checkbox"/> Manuel sur pied <input type="checkbox"/> Automatique sur pied		<input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Au mur fonctionnel <input type="checkbox"/> Manuel sur pied <input type="checkbox"/> Automatique sur pied	
-Chaise d'aisance	<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié <input type="checkbox"/> Pas de chaise d'aisance		<input type="checkbox"/> Identifié <input type="checkbox"/> Ø Identifié <input type="checkbox"/> Pas de chaise d'aisance	
-Microban plein	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Brisé <input type="checkbox"/> Bouteille	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Brisé <input type="checkbox"/> Bouteille
-Literie (inspection visuelle)	<input type="checkbox"/> Propre <input type="checkbox"/> Souillée Changé il y a ____ jours		<input type="checkbox"/> Propre <input type="checkbox"/> Souillée Changé il y a ____ jours	
-Panier linge / poubelle	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double	<input type="checkbox"/> Couvercle fonc. <input type="checkbox"/> Pédales fonc.	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double	<input type="checkbox"/> Couvercle fonc. <input type="checkbox"/> Pédales fonc.
-Encombrement	<input type="checkbox"/> Table chevet Détail: <input type="checkbox"/> Bord fenêtre Détail:		<input type="checkbox"/> Table chevet Détail: <input type="checkbox"/> Bord fenêtre Détail:	
Commentaires:				