

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