

Audits sur le nettoyage et la désinfection de bas niveau de l'équipement médical

Installation: _____

Auditeur: _____

Unité: _____

Quart de travail: _____

Date: _____

Nettoyage et désinfection du matériel (glucomètre/appareil à pression/stéthoscope/saturomètre etc...)

Observations	Entre chaque utilisation ou si souillé		Utilisation conforme des lingettes désinfectantes requises*		Commentaires
	oui	non	oui	non	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

* Utiliser les lingettes désinfectantes requises de peroxyde d'hydrogène ou de clorox (si *C.Difficile*) et respecter le temps de contact.