Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

Audit Protection oculaire et changement de masque en GCO

(inscrire "1" pour Fait, "0" pour Non-fait ou "N/A" pour non applicable)

INSTALLATION : _____

DATE AA/MM/JJ	UNITÉ	TITRE D'EMPLOI	Quart de travail J - S - N	HDM	Retrait de la protection oculaire	Protection oculaire déposée à l'endroit désigné (souillé)	HDM	Désinfecter la protection oculaire avec une lingette	Protection oculaire déposée sur une surface propre	HDM	Masque retiré	HDM	Mettre un nouveau masque	Remettre la protection oculaire (si applicable)

Nom complet de l'auditeur (lettres moulées) :

* Notez qu'il est autant adéquat de faire le changement de masque avant la désinfection de la protection oculaire.

Titres d'emplois à auditer :

Médecin (MD), Infirmière (INF), Inf. auxiliaire (Aux), Préposé (PAB), Aide de service (ADS), Hygiène et salubrité (H&S), Physio/Ergo, Inhalothérapeute (INHALO), Visiteurs (VIS), etc.

Faire suivre via ce courriel seulement : **spci.audits.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca**