

Consignes à suivre :				À valider lors de la vérification de chaque produit :			
Faire la vérification du coffre une fois par mois (le 1^{er}) et après chaque utilisation	Inscrire la date de la vérification			1. La date de péremption	2. La disponibilité du produit		
Faire un crochet ü dans la case lorsque validé	Apposer votre signature de façon lisible			3. L'étanchéité du produit	4. La bonne quantité du produit		

aaaa	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
1 Paquet d'électrodes pour moniteur cardiaque	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Capteur de saturation Nellcor ou Neo Massimo + ruban	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Canule oropharyngée en PVC 12Fr (Suroit seulement)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Canule oropharyngée 40mm	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Canule oropharyngée 50mm	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Masque néonatal 0 (prématuré)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Masque néonatal #1 (prématuré/petit)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Masque néonatal #2 (nouveau-né)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Masque laryngé+ seringue 5mL + lubrifiant ou Masque laryngé igel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Stylet (mandrin) 6 Fr pour intubation avec :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Tube endotrachéal #2,0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Tube endotrachéal #2,5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Aspirateur méconium	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Stylet (mandrin) 6 Fr pour intubation avec :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Tube endotrachéal #3,0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Tube endotrachéal #3,5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Capteur CO ₂ Pédicap ou Fil connecteur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Manche de laryngoscope	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Lame #00 (Anna-Laberge seulement)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Lame #0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Lame #1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ruban pour fixer TET/Ciseau	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Matisol ou Benzoin pour fixer TET	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales :													

aaaa		mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
1	Petit tableau plastifié avec la médication (dose/Kg) du Programme de réanimation néonatal (PRN)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Épinéphrine 0,1mg/mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6	Collants identification épinéphrine												
1	Connecteur de remplissage de seringue (bloc lego)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	Seringue de 1 mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Seringue de 3 mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Seringue de 5 mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Tampons de Chlorhexidine 0,5% alcool 70%	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4	Seringues préremplies de NaCl 0,9%	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales :													

Signature de l’infirmière	Initiales	Signature de l’infirmière	Initiales	Signature de l’infirmière	Initiales