Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec
Hôpital Anna-Laberge

Tableau de vérification pour les bacs de Zochlor

À tous les préposés, vous devez à chaque quart de travail changer les bacs de Zochlor et signer l'heure de l'exécution ainsi que votre nom. Merci!

MOIS : _____

NUIT				JOUR			SOIR		
Date	Heure	Fait	Nom	Heure	Fait	Nom	Heure	Fait	Nom

S'assurer de porter l'équipement de protection :