**Fiche Technique**

**[ ]  A la réception du DM dans le service de stérilisation**

**[ ]  Lors du lavage du DM**

**[ ]  Lors du reconditionnement du DM**

**[ ]  A la sortie du stérilisateur**

**[ ]  Lors de l’utilisation**

**[ ]  Autres : ………………………….**

Nom du plateau /DM :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cocher la case correspondante** |  | **Remarques** |
| **Contrôle visuel** |  |
| [ ]  | Propreté |  |
| [ ]  | Instrument défectueux |  |
| [ ]  | DM manquant |  |
| [ ]  | DM en trop |  |
|  |  |  |
| **Conditionnement** |  |
| [ ]  | Filtres |  |
| [ ]  | Plombs |  |
| [ ]  | Identification |  |
| [ ]  | Emballage |  |
| [ ]  | Indicateur chimique |  |
| [ ]  | Autre |  |
| **Commentaires** |  |
|  |

Signature collaborateur/ code identifiant : ……… ………………. Transmis le : ………………….