

Nom du document : Suivi d'inventaire de lots de cartouches – HMS Plus	Identifiant : 38-EBMD-FOR-117480 Version : 2
Autorité responsable : Jonathan Michaud-Levesque, Ph.D., biochimiste clinique	Date d'entrée en vigueur : 2024-10-25

Ce formulaire est en lien avec la procédure : 38-EBMD-PON-115177 Utilisation de l'appareil HMS Plus de Medtronic

Couleur cartouche : _____

Réception Date + initiales	Couleur pastille	Nouvel arrivage	No lot	Date Expiration	Nb boîte	Qualification Date + initiales	Qualifié sur 7 HMS?	Début d'utilisation			Vérifier feuillet
								Date	Heure	Init.	
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__
20__/__/__	Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/>	Même lot <input type="checkbox"/> Nouv lot <input type="checkbox"/>		20__/__/__		20__/__/__		20__/__/__	__/__/__		20__/__/__

LOCALISATION DES COPIES PAPIER : Cahier de suivi d'inventaire, bureau des perfusionnistes

RÉFÉRENCES : S.O.