

FICHE DE TRACABILITÉ – NETTOYAGE À BLANC (CHAMBRE)

Informations générales

Établissement : _____ Unité / étage : _____ Chambre : _____

Motif du nettoyage

- ☐ Sortie définitive
- ☐ Périodique
- ☐ Situation particulière (préciser) _____

Planification

Date : __/__/____ Heure fin : __:__

Heure début : __:__

Personnel et équipements

Agent(s) : _____	EPI utilisés : _____	Produits (nom / dilution / temps de contact) : _____
---------------------	-------------------------	---

Zones traitées

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chambre | <input type="checkbox"/> Lit | <input type="checkbox"/> Sol |
| <input type="checkbox"/> Salle de bain | <input type="checkbox"/> Points contact | |

Observations et contrôle

- Anomalies / maintenance : _____
- Contrôle visuel : ☐ OK ☐ À reprendre (préciser) _____

Signature agent : _____ Visa contrôleur (si applicable) : _____