

Prélèvements AIR – Comptage particulaire

(Version du 05/02/24)

ETIBON
(Zone réservée au
laboratoire d'hygiène)

Nom et Cr : UF du service prélevé

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1243 : Radio Interventionnelle | <input type="checkbox"/> 2041 : Plateau cardiologie interventionnelle | <input type="checkbox"/> 0070 : Pharmacotechnie |
| <input type="checkbox"/> 0180 : Bloc urgences | <input type="checkbox"/> 1505 : Plateau endoscopie | <input type="checkbox"/> 6750 : FIV |
| <input type="checkbox"/> 0525 : Bloc Ouest | <input type="checkbox"/> 2144 : Endoscopie bronchique | <input type="checkbox"/> 0020 : Médecine nucléaire |
| <input type="checkbox"/> 0545 : Bloc Est | <input type="checkbox"/> 7915 : Onco pédiatrique | |
| <input type="checkbox"/> 1235 : Bloc 12 | <input type="checkbox"/> 7325 : Hématologie Secteur stérile/ plasmair | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> 1434 : Bloc 14 | | |
| <input type="checkbox"/> 7173 : Bloc FEH | | |

Prénom : Numéro de pièce :..... ou équipement :

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ESET1- 162544 (Niv15) | <input type="checkbox"/> ESET- 201505034 (Niv21) | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> ESET2- 162543 (Niv15) | | |

Date du prélèvement :

Heure du prélèvement :

Protocole : HCP (Comptage particulaire)

Lieu du prélèvement (Numéro de pièce) :

Si équipement, identification :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ESET1- 162544 (Niv15) (HEST1) | <input type="checkbox"/> ESET- 201505034 (Niv21) (HEST3) |
| <input type="checkbox"/> ESET2- 162543 (Niv15) (HEST2) | |

Préleveur :

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A LEMARIE (hlema) | <input type="checkbox"/> C BAZIN (hbaz) | <input type="checkbox"/> S BRAUNAGEL (hbrau) | <input type="checkbox"/> DPI (hdpi) :
..... |
|--|---|--|--|

Occupation du lieu au moment du prélèvement :

- | | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hors activité (HS01) | <input type="checkbox"/> 1 personne (HS03) | <input type="checkbox"/> 3 personnes (HS05) | <input type="checkbox"/> En cours d'utilisation (HS08) | <input type="checkbox"/> Autres (HS07) (préciser dans renseignements) |
| <input type="checkbox"/> En activité (HS02) | <input type="checkbox"/> 2 personnes (HS04) | <input type="checkbox"/> 4 personnes (HS06) | <input type="checkbox"/> Vide (HS09) | |

Si traitement d'air mobile :

Appareil :

Débit :

Surpression :

Type d'entretien avant prélèvement :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entretien de fin de programme (HST01) | <input type="checkbox"/> Entretien hebdomadaire (HST06) | <input type="checkbox"/> Après minimum un cycle de cinétique de décontamination particulaire (HST12) |
| <input type="checkbox"/> Entretien entre deux interventions (HST02) | <input type="checkbox"/> Entretien mensuel (HST07) | <input type="checkbox"/> Entretien double dose Surfanios (HST13) |
| <input type="checkbox"/> Entretien de début de programme (HST03) | <input type="checkbox"/> Entretien trimestriel (HST08) | <input type="checkbox"/> Entretien à l'Anios oxyfloor (HST14) |
| <input type="checkbox"/> Entretien quotidien (HST04) | <input type="checkbox"/> Entretien semestriel (HST09) | <input type="checkbox"/> Autres (HST20) |
| <input type="checkbox"/> Entretien de sortie (HST05) | <input type="checkbox"/> Entretien annuel (HST10) | <input type="checkbox"/> Non renseigné (HST30) |

Date/ heure du dernier entretien :

Contexte :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Plan de surveillance (HRE01) | <input type="checkbox"/> Recontrôle après mesures correctives (HRE02) | <input type="checkbox"/> Nouvel équipement (HRE03) |
| <input type="checkbox"/> Avant une entrée en isolement protecteur (HRE08) | <input type="checkbox"/> Après travaux (HRE04) | <input type="checkbox"/> Après maintenance (HRE05) |
| <input type="checkbox"/> Surveillance aspergillaire (HRE06) | <input type="checkbox"/> Sur demande (HRE07) | <input type="checkbox"/> Enquête épidémiologique (HRE2) |
| <input type="checkbox"/> Autres (HRE99) Préciser dans renseignements | | |

Renseignements :

Laboratoire d'hygiène

Reçu le :

A :

Par :

Tickets du compteur de particules :