

# FICHE DE CONTROLE ET D'ENTRETIEN MENSUEL DES VEHICULES SANITAIRES LEGERS NORME NF EN 1789 1/2

## INFORMATIONS GENERALES

(Ligne pour le bureau)      **Vérification :** .....      **Alias véhicule :** .....      **Permis :** .....

Date : .....      Immatriculation : .....      Kms : .....

Equipage : .....

## PAPIERS VEHICULE

Carte grise :	<input type="checkbox"/>	Assurance :	<input type="checkbox"/>	A.M.S. :	<input type="checkbox"/>	Contrôle technique. :	<input type="checkbox"/>
Carte Total :	<input type="checkbox"/>	Constat :	<input type="checkbox"/>	Télécom. Portail :	<input type="checkbox"/>	Cartes de visite :	<input type="checkbox"/>
Carnet de désinfection :	<input type="checkbox"/>	Cahier du véhicule :	<input type="checkbox"/>	Fiche net./désinf. :	<input type="checkbox"/>	Facturier :	<input type="checkbox"/>
Factures :	<input type="checkbox"/>	Annexes :	<input type="checkbox"/>	Fiche de rend. S.S. :	<input type="checkbox"/>	Trombones :	<input type="checkbox"/>
Disque stationnement :	<input type="checkbox"/>	Support P.D.A. :	<input type="checkbox"/>	Chargeur P.D.A. :	<input type="checkbox"/>	Dépliant :	<input type="checkbox"/>

## ETAT VEHICULE

### Niveaux

Huile :       Liquide de frein :       Lave glace :       Liquide de refroidissement :

Essence :

### Feux

Veilleuses :       Route :       Croisements :       Détresses :

Stops :       Recul :       Antibrouillards :       Klaxon :

### Pneus

Pression avant :       Pression arrière :       Aspect : .....

### Marquages et Affichages

Raison sociale :       3 Croix bleues (1 frontale et 2 latérales):       Aspect : .....

Immatriculation du véhicule sur la trousse de secours :

Tarifs :       Auto collant simultané :

## MATERIEL VEHICULE

Inventaire	Quantité	Option	Présent	Manque	Quantité manquante
<i><u>Trousse de secours</u></i>					
Bande élastique 5cm	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Bande élastique 10cm	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Compresse de gaze stérile	20	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Pansement absorbant stérile	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Chlorhexidine 0,5% en flacon 250 ml	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Rouleau de ruban adhésif	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Clamp de Barr stérile	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Couverture isotherme	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Masque de poche pour insufflation	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Canule oropharyngée (3 tailles)	X	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sac vomitif	5	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Paire de ciseaux universels	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sucre en morceaux	5	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Paire gants non stériles (3 tailles)	5 chacun	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Paire gants stériles	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Masque de type chirurgical	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Masque de type FFP2	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Manugel 150ml	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lampe électrique à pile	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sacs DAOM 10L	10	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sacs DASRI 30L	1	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**FICHE DE CONTROLE ET D'ENTRETIEN MENSUEL  
DES VEHICULES SANITAIRES LEGERS NORME NF EN 1789 2/2**

**MATERIEL VEHICULE**

Inventaire	Quantité	Option	Présent	Manque	Quantité manquante
------------	----------	--------	---------	--------	--------------------

**Nettoyage et désinfection**

ANIOS D.D.S.H. spray	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
ANIOS Wip' Lingette imprégné	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
MILTON Bombe aérosol	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
KING Bombe mousse	1	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
ANIOS Manugel 85 500ml pompe	2	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
LE VRAI VSD Lave vitre spray	1	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lavette microfibres	1	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Bombe auto percutante bactéricide	2	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Rouleau d'essuie tout	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Sécurité**

Gilet haute visibilité jaune	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Triangle de signalisation	1	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Raclette de degivrage pour pare brise	1	O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**OBSERVATIONS**

**A rendre obligatoirement sous 7 jours. Merci de présenter à Ludwig en main propre le carnet de désinfection et ce formulaire pour signature. Bien vérifier les péremptions. Redonner tout le matériel périmé et les piles usagées. Tout le matériel optionnel n'est pas obligatoire.**

**Signatures**

Chauffeur (D.E.A./A.A.)