**ANNEXE 2**

**FICHE DE TRACABILITE DU CONTROLE DU KIT D’HYGIENE**

Cette fiche est complétée après chaque contrôle ou complément du kit d’hygiène

**au moins une fois par mois**

Elle est conservée à proximité du kit d’hygiène

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Vérification du contenu et des dates de péremption** | **Contenu complété ou remplacé** | **Signature de l'opérateur** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |