|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bâtiment** | **Service** | **Véhicule** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Éléments\*** | **Quantité minimale obligatoire\*** | **Quantité présente dans la trousse** | **Commentaires : quantité suffisante, date de péremption proche…** |
| Flacon de solution hydroalcoolique | *1 flacon* |  |  |
| Gants jetables (vinyle) | *5 paires* |  |  |
| Compresses stériles |  |  |  |
| Antiseptique (gluconate de chlorhexidine) |  |  |  |
| Sérum physiologique en unidose |  |  |  |
| Sparadrap déchirable | *1 rouleau* |  |  |
| Pansements prédécoupés | *1 boite* |  |  |
| Bandes extensibles |  |  |  |
| Pince à écharde |  |  |  |
| Ciseaux à bouts ronds | *1 paire* |  |  |
| Lingettes désinfectantes pour le petit matériel |  |  |  |
| Couverture de survie | *1* |  |  |
| Coussin hémostatique compressif |  |  |  |
| Coussins réfrigérants |  |  |  |
| Sachets plastiques en rouleau (type congélation) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Vérification de la trousse de secours** |
|  **Date** | **Vérifiée par :**  | **Signature** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Renouvellement de la trousse de secours si nécessaire** |
|  **Date** | **Réalisé par :**  | **Signature** |
|  |  |  |