

SUIVI MATÉRIEL

VSAV de :

.....

- CH :
- Clinique :
- Dragon ou Hélistur :
- Autre :

INTERVENTION

Date : ___ / ___ / _____ Heure : ___ h ___

Nature :

Adresse :

VICTIME

Nom : Prénom :

TYPE DE MATÉRIEL

Colliers cervicaux

- collier Stifneck

Attelles à dépression

- poignet
- bras
- jambe

Divers

- ceinture pelvienne
- MID (matelas immobilisateur à dépression)
- MID partiel
- planche + fixateur de tête + araignée
- attelle de Ked
- attelle de traction

- autre (à préciser) :

A envoyer par mail au service « gestion sanitaire » : logistiquesanitaire@gmail.com