



**\*Dans la colonne « unité concernée »,  
noter les initiales du soignant apportant le linge plat**



Date	Unité Concernée					
	Verte*	Jaune*	Orange*	Rouge*	UA1*	UA2*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

<p><b>Nom :</b> <b>Fonction :</b>  <b>Visa :</b></p>	<p><b>Rédacteur</b> Aurore BALANT, Cadre Administrative</p> <p>Océane TORILLON, Infirmière Coordinatrice</p>	<p><b>Validation</b> Sylvie LACOSTE, Directrice</p>	<p><b>Conformité à la gestion qualité</b> Audrey TINNES, Chargée Qualité</p>
--	--	---	--

