|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** |  | **Nom de la ressource** |  |
| **Responsable** |  | **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  | **Ville** |  |
| **Courriel** |  | **Code postal** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Quantité | Article(s) |  | Quantité | Articles (s) |
|  | Blouses jetables |  |  | Visières lavables |
|  | Gants (spécifier grandeur : S, M, L) |  |  | Gel désinfectant à mains |
|  | Masques de procédure |  |  | Lingettes sèches |
|  | Autres : | | | |
| ***\*\*\* Toute demande est assujettie à l’approbation de la direction du CIUSSS de l’Estrie – CHUS \*\*\****  ***\*\*\* Prendre note que certains EPI pourraient être temporairement non disponibles \*\*\**** | | | | |