

INSPECTION BOUTEILLES RINÇAGE OCULAIRE

Date : _____

Emplacement : _____

Signature du vérificateur: _____

Nom en lettres moulées du vérificateur : _____

Vérification		Conforme	Non-conforme	N/A	Notes
1	Registre d'entretien accessible et rempli				
2	Propreté				
3	Bouteille scellée, n'a pas été utilisée (usage unique, jeter et remplacer si utilisée)				
4	Date d'expiration respectée				
5	Température de l'eau : Tiède (entre 15,5 et 37,7 °C, n'excède pas 37,8°)				
6	Accessible, aucun encombrement				
7	Panneau de localisation en place et visible				
8	Bien éclairée				

m-a-j : 29 juillet 2026