Etablissement :

Fiche de traçabilité bloc sanitaire

Mois :

Nettoyage – Désinfection du bloc sanitaire

X : travail effectué **/ : travail non effectué**

Date / Heure	Poubelle	Vitres / Miroirs	Mur / Carrelage	Distributeurs de papiers	Lavabo / robinetterie	Toilettes / WC	Points de contact	Sol	Nom /Prénom Ou Initiale de l'agent	Emargement