



SRSRSD-PNAVD
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



Usager :

DDN :

Établissement :

Personne ressource :

Date de retour :

PNAVD-Québec - Retour d'équipements et fournitures inter-établissement

Équipements

Type d'appareil	Modèle	EMS	Type d'appareil	Modèle	EMS
BiPAP			Humidificateur		
Ventilateur			Autre appareil		
Modem					

Fournitures

Description	Modèle	Grandeur	Qté	Autre - Description	Qté
Masque					
Mentonnière					

Commentaires :

SVP Compléter une feuille par patient et inclure celle-ci avec votre envoi de retour destiné au PNAVD-Québec. Merci!