

FEUILLE DE SUIVI DE L'UTILISATION DU DISPOSITIF D'ASPIRATION UTÉRINE IPAS



COMPLÉTEZ CETTE LISTE DE CONTRÔLE

Choix du dispositif d'aspiration utérine Ipas réutilisable :

- Ipas** Single-Valve Aspirator
 Ipas MVAPlus®
 Ipas EasyGrip®



- Consignez la date à laquelle vous commencez à utiliser le dispositif d'aspiration utérine Ipas choisi et informez votre équipe soignante de la date de début.
- Vous pouvez utiliser le dispositif d'aspiration utérine Ipas (en procédant à une stérilisation ou une désinfection de haut niveau après chaque utilisation) jusqu'à 25 fois au maximum.
- Chaque fois que vous utilisez le dispositif d'aspiration utérine Ipas, consignez les dates dans le tableau ci-dessous.
- N'oubliez pas de toujours vous référer au mode d'emploi lorsque vous utilisez un dispositif d'aspiration utérine Ipas.

Consignez votre date de début et toutes les autres dates d'utilisation du dispositif d'aspiration utérine Ipas choisi.				Première date d'utilisation de mon dispositif d'aspiration utérine Ipas :					
				____ ____ _____ j j m m a a a a					
1	____ ____ _____ j j m m a a a a	6	____ ____ _____	11	____ ____ _____	16	____ ____ _____	21	____ ____ _____
2	____ ____ _____	7	____ ____ _____	12	____ ____ _____	17	____ ____ _____	22	____ ____ _____
3	____ ____ _____	8	____ ____ _____	13	____ ____ _____	18	____ ____ _____	23	____ ____ _____
4	____ ____ _____	9	____ ____ _____	14	____ ____ _____	19	____ ____ _____	24	____ ____ _____
5	____ ____ _____	10	____ ____ _____	15	____ ____ _____	20	____ ____ _____	25	____ ____ _____