



## Check List reprise de garde

Date : ..... Jour / Nuit

Document complété par équipe descendante : .....

|  |   |
|--|---|
|  | <b>Disponibilités des vecteurs/ mise au rouge</b> |
|  | <b>Intervention en cours</b>                      |
|  | <b>Problèmes techniques durant la garde</b>       |
|  | <b>Problèmes techniques en cours</b>              |
|  | <b>Divers</b>                                     |

| Mise au rouge |       |       |
|---------------|-------|-------|
| Service       | Motif | Durée |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |
|               |       |       |

| Divers |
|--------|
|        |
|        |
|        |
|        |

Signature équipe montante : .....