Fiche Navette Mangeshikar

VOLET ALLER			
Coordonnées de livraison			
Date de livraison		Contact	

TRAITEMENTS APPLIQUES	
Traitements réalisés par l'établissement de santé précédent (application de la procédure appropriée conformément à la circulaire DGS/R13/2011/449 du 1/12/2011) :	
☐ OUI : ☐ Nettoyage et désinfection ☐ Stérilisation 134° 18min	☐ Equipement NEUF (non stérile)

BON DE PRET

Référence	Qté	SN /LOT	Description
D300 120 100	1		lPoignée du Mangeshikar avec le module de rotation des mors Pozzi
D300 120 101	1		Chemise externe du Mangeshikar avec écrou de fixation
D300 120 102	1		Chemise interne du Mangeshikar
D300 120 103	1		Chemise coulissante du Mangeshikar avec bouchon d'étanchéité
D300 120 104	1		Coupole Mangeshikar de 35mm avec anneau isolant blanc
D300 120 105	1		Coupole Mangeshikar de 40mm avec anneau isolant blanc
D300 120 106	1		Coupole Mangeshikar de 45mm avec anneau isolant blanc
D300 120 107	1		Insert du Mangeshikar avec mors Pozzi pour la fixation du col utérin
D300 120 108	1		Tige intra-utérine 4x40mm du Mangeshikar
D300 120 109	1		Tige intra-utérine 5x50mm du Mangeshikar
D300 120 110	1		Tige intra-utérine 6x60mm du Mangeshikar
D300 120 111	1		Tige intra-utérine 7x70mm du Mangeshikar
D300 120 112	1		Tige intra-utérine 8x80mm du Mangeshikar
D300 120 113	1		Tige intra-utérine 8x120mm du Mangeshikar
D300 120 114	1		Tige intra-utérine 8x150mm du Mangeshikar

Partie à compléter par l'établissement de santé à réception		
Réceptionné par		*Visa et cachet*
Fonction		
Date de réception		
Conformité des produits	❒ OUI ❒ NON	
Si non		

Réf. D900 700 104 B FR – 2020-08

delmont imaging
Athélia V -390, Av. du Mistral – 13600 La Ciotat
Tel. : +33 (0) 9 51 51 30 – fax +33(0) 97 51 31 00
www.delmont-imaging.com -contact@delmont-imaging.com
SAS au capital de 237 200 euros – RCS Marseille 817 710 411 – N° de TVA Intracommunautaire : FR 81 817 710 411

Fiche Navette Mangeshikar

VOLET RETOUR		
Partie à compléter par l'établissement de santé à la réexpédition		
Application de la procédure appropriée conformément à la circulaire DGS/R13/2011/449 du 1/12/2011 :		
Le patient est-il atteint d'EST ou considéré comme à risque ?	❒ OUI	❒ NON
L'acte / tissu sont-ils à risque vis-à-vis des ATNC?	❒ OUI	❒ NON
Traitement effectué : Nettoyage / Désinfection	❒ OUI	❒ NON
Traitement effectué : Autoclavage (134°C – 18 min)	❒ OUI	❒ NON
Certificat joint	❒ OUI	❒ NON

Expédié par		*Visa et cachet*
Fonction		
Date de retour		
Conforme au bon de prêt	❒ OUI ❒ NON	
Commentaires		

Réf. D900 700 104 B FR – 2020-08

delmont imaging
Athélia V -390, Av. du Mistral – 13600 La Ciotat
Tel. : +33 (0) 9 51 51 30 – fax +33(0) 97 51 31 00
www.delmont-imaging.com -contact@delmont-imaging.com
SAS au capital de 237 200 euros – RCS Marseille 817 710 411 – N° de TVA Intracommunautaire : FR 81 817 710 411