

Fournitures pour l'alimentation entérale de **VOTRE ENFANT**



Demandez à votre professionnel de la santé de remplir toutes les sections pertinentes ci-dessous.

Sonde d'alimentation entérale

Désignation de la sonde/type:

Calibre de la sonde (ch):

Marque/fabricant:

Fournitures

Préparation entérale:

Marque/fabricant:

Type de contenant:

Marque/fabricant:

Changez le contenant d'alimentation chaque _____ (heures ou jours)

Type de tubulure à raccorder au contenant d'alimentation:

Changez la tubulure chaque _____ (heures ou jours)

Désignation de la pompe:

Marque/fabricant:

Autres fournitures nécessaires (notamment seringues, ruban adhésif)

Suivez les conseils de votre professionnel de la santé.

