Sonde nasogastrique

Début de l'intervention le

Fin de l'intervention le

Posée le *(au crayon gris)*

Changée le *(au crayon gris)*

Type de sonde nasogastrique

Description du soin

Rituel lors du soin

Matériel nécessaire

Problèmes qui peuvent se présenter, attitude à avoir

Sonde nasogastrique

Date	Observations	Signature