

FICHE DE CONSTAT D'UN TROUBLE AIGU DU COMPORTEMENT EVOQUANT L'IVRESSE

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AYANT PRESENTE UN TROUBLE

Nom : Prénom :

Poste de travail :

Entreprise :

CONSTAT

Date et horaire du constat :

Lieu du constat du trouble aigu :

Constat par (Nom et prénom):

Témoin(s) (nom, prénom, fonction) :

DESCRIPTION DE L'ETAT ANORMAL (PLUSIEURS REPNSES POSSIBLES)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Propos incohérents | <input type="checkbox"/> Agitation |
| <input type="checkbox"/> Désorientation | <input type="checkbox"/> Somnolence |
| <input type="checkbox"/> Haleine alcoolisée | <input type="checkbox"/> Difficultés d'élocution |
| <input type="checkbox"/> Agressivité | <input type="checkbox"/> Démarche titubante |
| <input type="checkbox"/> Gestes imprécis | <input type="checkbox"/> Etat de malaise |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'équilibre | <input type="checkbox"/> Attitude inadaptée à la tenue du poste de travail |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Préciser :

.....

Observations :

PRISE EN CHARGE

Indiquer si cette prise en charge est inscrite dans un protocole interne de l'entreprise Oui Non

Appel de :

- Sauveteur Secouriste du travail NOM :
- SAMU 15
- Pompiers
- Police ou gendarmerie 17
- Médecin de ville
- Médecin du travail

Réalisation d'un alcotest : Oui Non

- Positif
- Négatif

Suivi réalisé :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accompagnement retour à domicile par : <input type="checkbox"/> La famille | <input type="checkbox"/> Un tiers |
| <input type="checkbox"/> Maintien dans l'entreprise | |
| <input type="checkbox"/> Orientation/hospitalisation : <input type="checkbox"/> transport par le SAMU | <input type="checkbox"/> Ambulance adressée par SAMU |

FICHE TRANSMISE AU MEDECIN DU TRAVAIL POUR DOSSIER CONFIDENTIEL DU SALARIE

- Transmise au médecin du travail
- Remise au salarié pour une consultation avec le médecin du travail à la demande de l'employeur

Nom de la personne qui a rempli cette fiche avec la date

Signature :

Employeur

Salarié