Registre des premiers soins, incident ou accident

Enregistrement n° :

Entreprise :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accident /Malaise/Incident** | Date : | Heure : |
| **Coordonnées de la victime** |  | |
| **Coordonnées du secouriste** |  | |
| **Lieu/ adresse de l’évènement** |  | |
| **Description et circonstances** |  | |
| **Intervention du secouriste** | Date : | Heure : |
| **Nature et localisation des lésions/plaintes** |  | |
| **Causes de la/des lésion(s)** |  | |
| **Premiers soins dispensés** |  | |
| **Coordonnées des témoins** |  | |

**Signature(s) :**

**Un seul registre est utilisé par personne par accident, « premiers soins » et incident.**

**Ce registre est complété immédiatement après l’évènement. Suivant la gravité de l’accident, copie de la déclaration de l’accident peut y être jointe.**

**Quelques conseils pour remplir le document :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu de l’évènement** | Être suffisamment précis pour localiser l’évènement. Si nécessaire faire un croquis, prendre des photos.  Exemple : échelle pour monter sur une plateforme en hauteur. |
| **Description et circonstances** | Décrire l’accident en utilisant des termes objectifs.  Exemple : a glissé sur une flaque d’huile, a trébuché sur un câble…  NB : ne pas modifier l’état des lieux tant que l’enquête relative à l’accident n’est pas terminée moins que la situation mette des personnes en danger. Isoler les lieux au besoin. |
| **Nature et localisation des lésions/plaintes** | Indiquer l’endroit de la blessure.  Exemple : plaie ouverte à l’index droit |
| **Causes de la/des lésion(s)** | Indiquer l’agent matériel.  Exemple coupure avec un sécateur. |
| **Premiers soins dispensés** | Si blessures légères ne nécessitant pas un transfert à l’hôpital.  Attention si blessures plus graves, soins et appel immédiat au 112. |
| **Coordonnées des témoins** | Indiquer les nom et prénom, adresse et numéro de téléphone. |