

Fiche à adresser dans les meilleurs délais au point focal régional :



Cadre réservé à l'ARS

Destinataire du signalement

Date de réception

Modalité : Téléphone

Fax

Courriel + pièce jointe

Electronique

Identité et qualité

Impact possible en santé publique

Impact médiatique possible

Enquête de police

Actions en urgence

Date et heure du signalement :

L'établissement :

Nom de la structure :	
Service(s) concerné(s) :	
Adresse :	
n° FINESS (établissement de santé) ou Code d'identification (Structure médico- sociale)	

Le déclarant :

Nom - Prénom :	
Qualité / Fonction :	
Téléphone :	
Mail :	
Fax :	

Nature de l'évènement :

Date et heure de l'évènement :	
Nature de l'EIG (description succincte des faits et circonstances de survenue)	

Conséquences :

<p>Conséquences cliniques constatées</p> <p>(décès, incapacité physique permanente prévisible, hospitalisation ou prolongation d'hospitalisation, transfert en réanimation, transfert dans un autre établissement, ré intervention...)</p>	
<p>Autre conséquences potentielles pour l'établissement</p> <p>(médiatiques, judiciaires, ...)</p>	

Mesures prises dès à présent :

<p>Mesure conservatoires et actions entreprises</p> <p>(dont information au patient ou ses proches)</p>	
---	--

Analyse :

<p>Analyse Approfondie des causes :</p>	<p><input type="checkbox"/> Prévues en interne <input type="checkbox"/> Prévues avec PRAGE / autre SRA :</p>
---	--