

RAPPORT

DIVULGATION D'UN ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE

POUR LES RESSOURCES D'HÉBERGEMENT

à remettre systématiquement avec la AH-223

RESSOURCE : _____

NUMÉRO DU AH-223: _____

USAGER

NOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____
PRÉNOM : _____ # DOSSIER : _____
ÉTAT DE LA PERSONNE AU MOMENT DE L'ACCIDENT : _____

DIVULGATION

DATE : _____ HEURE : _____
DIVULGATION FAITE À : _____
MOYEN UTILISÉ : TÉLÉPHONE EN PERSONNE AUTRE : _____

CE QUI A ÉTÉ DIT

SITUATION : _____
CONSEQUENCES : _____
SUIVIS : _____
CONTACT : _____
AMÉLIORATION : _____

RÉACTIONS

QUESTIONS

FAITE PAR

NOM : _____ PRÉNOM : _____
TITRE/RÔLE : _____
TÉMOIN : _____
TÉMOIN : _____

DOCUMENT REMIS À : _____

DATE : _____