

Fiche de constat d'un trouble aigu du comportement évoquant l'ivresse

(différentes causes : alcool , cannabis , pb.de santé...) destinée au DOSSIER MEDICAL CONFIDENTIEL ,
remettre copie au salarié , intérimaire qui a présenté le trouble.

1. Identification de la personne (salarié , intérimaire,autre...) ayant présenté le trouble :

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Poste de travail :

Lieu de constat du trouble aigu :

DATE et horaire du constat :

2. Constat effectué :

Par (NOM et fonction) :

Témoins (Noms) :

3. Description de l'état anormal (présence de plusieurs critères) :

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

Observations :

4. Prise en charge :

Indiquer si cette prise en charge est inscrite dans un protocole interne à l'entreprise OUI NON

Ce qui a été fait, intervention de :

- Sauveteur Secouriste du Travail : NOM :
- SAMU 15
- Médecin de ville
- Police ou gendarmerie 17
- Médecin du travail
- Alcotest** : oui – non
- Positif
- Négatif

Suivi réalisé :

- Retour au domicile (adulte présent) par :
- Hospitalisation par SAMU ou autre transport
- Maintien dans l'entreprise (en présence d'une infirmière)

5. Fiche transmise au médecin du travail pour dossier confidentiel du salarié,intérimaire,

Au Docteur :

Demande de visite médicale par l'employeur (avec lettre ou mail destiné au Médecin du Travail)

OUI NON

NOM de la personne qui a rempli cette fiche avec la date d'envoi au médecin du travail