

# L'alcool dans l'entreprise

## FICHE DE CONSTAT

▷ copie à remettre au salarié

○ à établir par le cadre ou le supérieur hiérarchique en cas de troubles du comportement d'un salarié possiblement liés à la consommation d'alcool ou de substances psychoactives.

### Identification

Nom :

Prénom :

service :

### Description de l'état anormal

(présence de plusieurs critères convergents)

- |                          |                              |                              |                           |                              |                              |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - difficulté d'élocution | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | - gestes imprécis         | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| - propos incohérents     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | - troubles de l'équilibre | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| - désorientation         | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | - agitation               | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| - agressivité            | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | - somnolence              | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| - haleine alcoolisée     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |                           |                              |                              |

### Observations :

### Certification

#### Constat effectué

- le (jour/heure/minutes) :
- lieu (précis) :
- par (nom/prénom/fonction/service) :
- témoin(s) (nom/prénom/services) :

### Prise en charge

- appel(s)  médecin du travail - Tél. ...  
 15 (SAMU)  17 (Police ou gendarmerie)  médecin de ville
- suivi  maintien de la personne dans l'entreprise  
 évacuation
  - retour au domicile par
    - la famille
    - un accompagnant personnel, extérieur à l'entreprise
  - vers l'hôpital par
    - le SAMU
    - ambulance adressée par le SAMU

#### Fiche à transmettre pour information

- ▷ au médecin du travail (en cas d'absence de contact lors de l'incident le .... /.... /... )
- ▷ à la Direction des Ressources Humaines.