



Fiche de déclaration d'un évènement indésirable¹

Signalant

Date de la déclaration :

Nom :	Prénom :
Fonction :	Email :

Personne(s) concernée(s)

L'évènement concerne-t-il ?

Catégorie (s) de personne (s) concernée (s) :

<input type="checkbox"/> Personnel Administratif	<input type="checkbox"/> Personnel Pédagogique	<input type="checkbox"/> Personnel Technique
<input type="checkbox"/> Etudiant en soins infirmiers	<input type="checkbox"/> Elève aide-soignant	<input type="checkbox"/> Elève auxiliaire de puériculture
<input type="checkbox"/> Intervenant extérieur	<input type="checkbox"/> Prestataire de service	<input type="checkbox"/> Autre

Où et quand l'évènement est-il survenu ?

Date de l'évènement :

Heure de l'évènement :

Préciser le lieu exact de l'évènement :

Description de l'évènement (faits, causes)

Quelles sont les conséquences immédiates de l'évènement ?

Pouvez-vous évaluer la gravité immédiate de cet évènement

<input type="checkbox"/> Mineure	<input type="checkbox"/> Significatif	<input type="checkbox"/> Majeur	<input type="checkbox"/> Critique	<input type="checkbox"/> Catastrophique
----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---

Suite à l'évènement, une ou des actions (s) corrective (s) immédiate (s) ont-elles été engagées ?

La fiche sera envoyée à l'adresse : cellulequalite@gip-ifsidugers.fr

¹ Les données personnelles recueillies dans le présent formulaire sont utilisées uniquement aux fins de gestion des évènements indésirables formations et accessibles aux seules personnes chargées de la gestion et du suivi des réponses. Elles sont conservées le temps de leur durée d'utilité administrative. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition et d'effacement en contactant le responsable qualité de la structure à l'adresse ci-dessus.