

Fiche 1 - Phase 1 : Constat d'incident / accident

REX

Cadre 0 : Information générale

Nom du rédacteur :

des cadres 1 + 2 + 3 + 4

Visa Incident Accident de personne Impact environnemental Presqu'incident Dégâts matériels

Cadre 1 : Description de l'événement

Titre**Enregistrement n°****Date****Heure****Lieu / Unité****Les faits****Conséquences immédiates****Conséquences potentielles****Actions immédiates** Incident terminé

Cadre 2 : Accident de la personne

 Soins locaux Soins externes**Accident de la personne :** Sans arrêt Avec Arrêt**Nombre de personnes****Noms****Nature des lésions****Service Atelier****Entreprise extérieure**

Cadre 3 : Dégâts matériels

Matériels / Equipements**Nature des dégâts**

Cadre 4 : Impact environnemental

Produits**Quantité estimée****Impacts**

Cadre 5 : Suite à donner par le responsable

Diffusion : Direction Médecine du Travail CRAM CHSCT / DP Coord. HSE Inspection du Travail Personnel DRIRE Autres**Date****Nom du responsable****Visa**