

**Fiche de signalement d'un syndrome**

**collectif inexpliqué**

**A renvoyer par mail à** **ars-bfc-alerte@ars.sante.fr**

**Date et heure du signalement :**

**Informations générales**

**Personne responsable du signalement (interlocuteur privilégié de l’ARS):**

Nom: Fonction:

Tel: E-mail:

**Nom de l’établissement :**

**Adresse:**

**Noms et coordonnées :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Téléphone | E-mail |
| Responsable de l’établissement  |  |  |  |
| Médecin du travail / médecin scolaire |  |  |  |
| Autre |  |  |  |

**Description du signalement**

**Nature de l’évènement :**

**Date et heure de survenue** :

**Y a-t-il récurrence de l’évènement ?** **□ oui □ non**

**Y a-t-il une augmentation du taux absentéisme ? □ oui □ non**

**Y a-t-il une augmentation du nombre de sollicitations du médecin du travail / du service de santé scolaire  ? □ oui □ non**

**Lieu précis de survenue de l’évènement** *(préciser si l’évènement concerne un bâtiment, une salle, un étage, un lieu en particulier)***:**

**Personnes concernées par l’évènement***(nombre, description)* **:**

**Description des signes présentés par les malades :**

**Cause(s) suspectée(s) :**

**Impact et conséquences**

**Le SAMU/SMUR est-il intervenu ? □ oui □ non - Si oui, date et heure :**

**Les pompiers sont-ils intervenus ? □ oui □ non - Si oui, date et heure :**

**Y a-t-il des personnes hospitalisées ? □ oui □ non - Si oui, nombre :**

**Les médias sont-ils déjà informés ? □ oui □ non - Si oui, quand :**

**Les médias ont-ils diffusé l'information ? □ oui □ non - Si oui, quand :**

**Mesures de gestion prises au sein de l’établissement**

*Préciser : fermeture de l’établissement, information des salariés etc…*

**Mesures effectuées :**

**Mesures envisagées :**

**Acteurs informés**

**Liste des acteurs informés par l’établissement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Education Nationale□ médecin établissement□ infirmier établissement□ IA-DASEN□ IEN de circonscription□ médecin DSDEN□ infirmier DSDEN□ médecin rectorat□ infirmier rectorat | □ Pompiers□ SAMU□ CAPTV (Centre antipoison)□ Gendarmerie□ Préfet | □ Maire □ Conseil Départemental□ Conseil Régional□ Autres : |