UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

RAPPORT D'ENQUÊTE D'UN INCIDENT OU D'UN ACCIDENT DU TRAVAIL SIMPLIFIÉ

(REMETTRE UNE COPIE PAPIER AU SECRÉTAIRE DU COMITÉ DE SÉCURITÉ DE PHYSIQUE: GUY BERNIER)

1. Identification de l'employée ou de l'employé

Nom :		**Matricule :**	
Titre d'emploi :		**Faculté/Service :**	
ÉVÉNEMENT		**Supérieur immédiat :**	
Jour/date :		**Premiers soins reçus :**	☐ **oui** ☐ **non**
Heure :		**Description des soins :**	
Lieu précis :		**Visite médicale :**	☐ **oui** ☐ **non**
Témoins :		**Parties du corps affectées :**	
No du JAQ :			

CONSÉQUENCES

☐ Événement accidentel ayant entraîné une blessure physique

Nature de la blessure : _____

_____

_____

☐ Événement sans conséquence (Qui aurait pu entrainer un accident)

☐ Événement ayant un impact psychologique

☐ Événement ayant entraîné un bris matériel

Description : _____

_____

_____

Photo:

2. Description de l'événement accidentel

L'événement est survenu alors que (Décrire les circonstances de l'évènement, les équipements utilisés, etc.) :

Causes de l'évènement :

Ce que l'employé suggère pour qu'un tel événement ne se reproduise pas :

Mesures correctives retenues :

3. Rapport rédigé par :

Nom:	**Date :**
Nom de la personne responsable des mesures correctives :	**Date d'échéance :**
C.c. :	