

# FICHE CONSTAT

établie en cas de troubles aigus du comportement dans l'entreprise

Remettre une copie au salarié

## Identité de l'entreprise :

## Identité du salarié

Nom et prénom :

Poste :

## Description de l'état anormal

Difficulté d'élocution  Oui  Non

Propos incohérents  Oui  Non

Désorientation  Oui  Non

Agressivité  Oui  Non

Haleine alcoolisée  Oui  Non

Gestes imprécis  Oui  Non

Troubles de l'équilibre  Oui  Non

Agitation  Oui  Non

Somnolence  Oui  Non

## Observations :

## Avis du salarié :

## Certification :

Constat effectué

- Le (jour/heure/minutes) :
- Lieu (précis) :
- Par (nom/prénom/fonction) :
- Témoin(s) (nom/prénom/poste) :

## Prise en charge

### Appel(s) :

- Médecin du travail     15 (SAMU)     17 (Police ou gendarmerie)     Médecin de ville

### Suivi :

- Maintien en sécurité 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 :

- Transmise au médecin du travail,
- et remise au salarié pour une consultation avec le médecin du travail à la demande de l'employeur

Fait le :

Signature : \_\_\_\_\_ de l'employeur

\_\_\_\_\_ du salarié