

DECLARATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL

Direction des ressources humaines
Cellule gestion du temps de travail

Cadre réservé au SAU

N° de l'accident

N° registre infirmier

Déclaration à titre préventif*

 Oui Non

Accident avec des soins

 Oui Non

Accident avec un arrêt de travail

 Oui Non

*Nota : une déclaration d'accident sans soins et sans arrêt de travail est faite à titre préventif.

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT LE JOUR DE L'ACCIDENT PAR L'AGENT EN COLLABORATION AVEC LE(S) TMOIN(S) ET LE CADRE. SE RENDRE AU SERVICE DES URGENCES SOUS 48 H. ENVOYER LA DECLARATION PAR MAIL A DRH-GTT@ch-dunkerque.fr. LA DECLARATION D'AT DOIT PARVENIR A LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES LE PLUS TOT POSSIBLE. DANS LES 24 HEURES AU PLUS TARD POUR LES AGENTS CONTRACTUELS.

VICTIME :

(En caractères majuscules)

NOM (jeune-fille):

PRENOM :

SEXE:

Nom (Maritale):

FONCTION :

AFFECTATION:

DATE DE NAISSANCE:

STATUT :

N° de matricule :

ACCIDENT DECLARE

- par la victime.

Date :

Heure :

- constaté par le(a) responsable.

Date :

Heure :

L'agent déclare avoir été victime d'un accident :

- durant l'accomplissement de son travail : - au cours du trajet de son domicile au Centre Hospitalier : - du Centre Hospitalier à son domicile : - au cours d'une mission à l'extérieur (ou formation) :

L'ACCIDENT A EU LIEU

Date de l'accident :

Heure :

Lieu précis (ex: chambre patient) :

Horaire de travail le jour de l'accident :

de ___ H ___ à ___ H ___ et de ___ H ___ à ___ H ___

ou de ___ H ___ à ___ H ___

R : Repos
M : Matin
A : Après-midi
N : Nuit
J : Jour

Etat des présences précédent l'accident (au moins 7 jours)

Entourer le J de l'accident

L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D

Après l'accident la victime est joignable :

Vous pouvez préciser N° de téléphone et/ou mail (facultatif):

(_)à son domicile - (_)sur son lieu de travail - (_)autre. Date :

Lieu :

**DANS LE CADRE D'UN ACCIDENT DU TRAVAIL OU DE TRAJET
VOUS POUVEZ OBTENIR UNE PRISE EN CHARGE DE VOS FRAIS MEDICAUX
EN VOUS ADRESSANT A LA D.R.H. Cellule Gestion du temps de travail**

