

Fiche de signalement - Piqûres malveillantes en milieu festif 2022

IDENTIFICATION

Patient : (étiquette patient)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

n° de téléphone :

Code postal du lieu d'exposition :

Code postal du domicile de l'exposé :

Médecin examinateur :

- Nom :

- Adresse :

RECUEIL MEDICAL

- Origine du cas

- Date et heure de la potentielle soumission chimique :

- Date et heure de prise en charge :

- Lieu d'exposition :

Bar Boite de nuit Concert Festival Rave party Autre (préciser) :

- Circonstances de prise en charge :

Sur réquisition Présentation spontanée à l'hôpital

- Dépôt de plainte :

Oui

Non

- Traitements en cours :

Oui

Non

Si oui, détailler les traitements :

- Prise volontaire d'alcool :

Oui

Non

Si oui date et heure dernière prise :

- Prise volontaire de substances :

Oui

Non

Si oui : Substance :

Substance :

Substance :

Date et heure de la dernière prise :

Date et heure de la dernière prise :

Date et heure de la dernière prise :

EXAMEN MEDICAL

- Délai estimé entre les faits et l'examen :

- Piqûre visible : Oui Non

- Ecchymose : Oui Non

- Hématome : Oui Non

- Etat de conscience de la victime :

- au moment des faits :

- à l'examen :

- Amnésie : Oui Totale Partielle Non

- Comportement général :

Normal

Ralenti

Somnolent

Agité

Délirant

Inadapté

- Etat psychique :

Normal

Agressif

Dépressif

Anxieux

Euphorique

