

# *Fiche constat*

## *Trouble du comportement aigu d'un salarié en entreprise*

Société :

Numéro d'adhérent :

Nom du salarié :

Service :

### *Partie 1*

Nom du responsable hiérarchique en charge de l'entretien :

Date / heure du constat :

Lieu :

Nom et fonction des autres personnes présentes lors de l'entretien :

### *Description du trouble :*

- Difficultés d'élocution
- Propos incohérents
- Désorientation
- Agressivité
- Gestes imprécis

- Troubles de l'équilibre
- Agitation
- Somnolence
- Autres : (*préciser*) \_\_\_\_\_

### *Description factuelle de l'incident : (faits, contexte...)*

-----

-----

-----

-----

-----

*Fiche constat*  
*Trouble du comportement aigu*  
*d'un salarié en entreprise*

*Prise en charge :*

**Appel(s) :**

Médecin du travail - Nom : ..... / Tel : .....

Médecin traitant / de ville - Nom : ..... / Tel : .....

15 - SAMU

17 - Police ou gendarmerie

**Maintien en sécurité de la personne dans l'entreprise :**

*Commentaires :*

.....

.....

.....

.....

**Évacuation :**

**Vers le domicile :**

Avec un proche (famille)

Avec un accompagnant personnel extérieur à l'entreprise

**Vers l'hôpital :**

Avec le SAMU

Avec une ambulance adressée par le SAMU

# *Fiche constat*

## *Trouble du comportement aigu d'un salarié en entreprise*

### *Partie 2*

Nom du responsable hiérarchique en charge de l'entretien :

Date / heure du constat :

Lieu :

Nom et fonction des autres personnes présentes lors de l'entretien :

*Compte-rendu de l'échange responsable / salarié à distance de  
l'incident : (recueil propos salarié et hiérarchie...)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Exemple transmis au salarié
- Exemple transmis à la médecine du travail

#### Signatures

L'employeur

Le salarié

Autre