

FICHE DE SIGNALEMENT

Observatoire pour la sécurité des pédicures-podologues dans leur exercice professionnel : Recensement national des incidents

Déclaration d'incident à remplir, puis à renvoyer, pour chaque incident que vous souhaitez porter à la connaissance de votre CROPP

Évènement survenu le :
L M M J V S D -----/-----/20...., àheures.

Cachet et signature
(à défaut
n° d'identification ordinal) :



**CONSEIL RÉGIONAL DE L'ORDRE
DES PÉDICURES-PODOLOGUES**

Vous êtes pédicure-podologue

Une femme un homme

Votre âge : ans

Qui est la victime de l'incident ?

- Vous-même
Un collaborateur
Autre (à préciser).....

Qui est l'agresseur ?

- Patient
Personne accompagnant le patient
Autre (à préciser).....
A-t-il utilisé une arme ? (Préciser le type d'arme).....
.....

Quel est le motif de l'incident ?

- Un reproche relatif à la prise en charge
Un temps d'attente jugé excessif
Un refus de prescription
Le vol
Autre (à préciser).....
.....
Pas de motif particulier

Atteinte aux biens

- Vol
Objet du vol :
Vol avec effraction
Acte de vandalisme
Autre (à préciser).....
.....

Atteinte aux personnes

- Injures ou menaces
Coups et blessures volontaires
Intrusion dans le cabinet
Atteinte à l'image (vidéo à l'insu..)
Autre (à préciser).....
.....

Les informations fournies ne feront l'objet d'aucune autre exploitation que celles permettant une meilleure connaissance des problèmes de sécurité liés à l'exercice de la pédicurie-podologie. Conformément à la loi vous avez un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant que vous pouvez exercer en vous adressant à votre conseil régional.

Cet incident a eu lieu....

- Au cabinet
Au domicile du patient
Dans le cadre d'une activité en établissement de soins :
Etablissement public
Etablissement privé
Ailleurs (à préciser).....

A la suite de cet incident, vous avez

- Déposé une plainte
Déposé une main courante

Cet incident a-t-il occasionné une interruption de travail

- Oui
Indiquer le nombre de jours :
Non

Disposez-vous d'un secrétariat, d'un accueil ou d'un service de réception ?

- Oui
Non

Disposez-vous de mesures de sécurité ?

- Oui
Ouverture à distance
Vidéo surveillance
Autre (à préciser).....
Non

L'incident a eu lieu....

- En milieu rural
En milieu urbain, en centre ville
En milieu urbain, en banlieue

Déclaration d'incident

Remplie le/...../201.....

Je désire rencontrer un conseiller régional de l'Ordre