

## 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...., à .....heures.

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