



EHPAD « Résidence Pierre et Marie Curie »  
10 rue Lamennais, 35240, RETIERS

**FICHE DE SIGNALEMENT D'UN  
EVENEMENT INDESIRABLE**  
(y compris la maltraitance)

QUA – EN 02.00.01 – QUA

MAJ : 03.01.12

N° Enregistrement :

**Remettre cette fiche SANS DELAI à l'accueil pour le directeur ou la cadre de santé**

A remplir par le déclarant

<i>PERSONNE DECLARANTE</i>	<i>PERSONNE CONCERNEE</i>
NOM (facultatif) : .....	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Personnel
Prénom (facultatif) : .....	<input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/> Autres (médecin...)
Service : .....	NOM : .....
Fonction : .....	Prénom : .....

*DATE, HEURE ET LIEU DE L'INCIDENT*

Date : ..... Heure : .....  
Lieu : .....

*DESCRIPTION DE L'INCIDENT*

Signature du cadre de santé :

A remplir par le directeur

<i>ACTIONS CORRECTIVES</i>	
Nom du pilote chargé : .....	Signature :

Le but de ces fiches n'est pas de chercher un coupable mais une cause de défaillance afin de pouvoir éviter que ne se reproduise le même incident. Cela s'inscrit dans l'amélioration de la qualité et de la sécurité des résidents et du personnel.

**ANALYSE DE L'INCIDENT**

Fréquence :     Rare             Peu fréquent             Fréquent             Très fréquent  
Gravité :         Faible             Modérée             Importante             Très importante

**CONTRÔLE D'EFFICACITE** Par le responsable qualité sur les actions correctives :

Date :

Signature :