

IFSI-IFAS Centre Hospitalier de la Côte basque	Fiche d'évènement indésirable	Version 4 du 06.04.2023
---	--------------------------------------	----------------------------

Personne déclarante :

☐ Etudiant/ élève/ stagiaire

☐ Financier

☐ ASH

☐ Secrétaire

☐ Formateur

☐ Entreprise

☐ Autre :

Nom, Prénom

Téléphone.....

E-mail.....

Date, heure et lieu de l'évènement :

Date	Heure	Lieu

Action de formation concernée :

☐ IFSI

☐ IFAS

☐ Formation courte

Domaine de l'évènement:

☐ Formation théorique

☐ Communication

☐ Formation clinique

☐ Logistique

☐ Administration

☐ Autre:.....

Description des faits :

20/07/2023

Personne(s) impliquée(s) :

Réccurrence de l'évènement :

- ☐ 1 à plusieurs fois par jour
- ☐ 1 à plusieurs fois par semaine
- ☐ 1 à plusieurs fois par mois
- ☐ 1 à plusieurs fois par an
- ☐ Isolée
- ☐ Autres : précisez.....

Description des conséquences immédiates et mesures prises :

Proposition éventuelle d'actions correctives et/ou préventives :

--

Le compte-rendu du traitement des évènements indésirables sera disponible sur le site internet des instituts (mise à jour semestrielle)

Enregistrement et suivi de l'évènement indésirable :

Date	Nom
Suite :	