

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

Personne déclarante :

- Etudiant/ élève/ stagiaire
 Financeur
 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) :

Récurrence de l'évènement :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 à plusieurs fois par jour | <input type="checkbox"/> 1 à plusieurs fois par semaine |
| <input type="checkbox"/> 1 à plusieurs fois par mois | <input type="checkbox"/> 1 à plusieurs fois par an |
| <input type="checkbox"/> Isolée | <input type="checkbox"/> 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 :	

Page 2 sur 2

20/07/2023