

Signalement d'intoxication au monoxyde de carbone (CO)

Hors incendie

À TRANSMETTRE SANS DÉLAI À L'ARS OCCITANIE et au CAP TV

PAR MAIL : ars31-alerte@ars.sante.fr et cap.reg@chu-toulouse.fr

En cas d'intoxication massive (> 5 intoxiqués) ou de décès, doubler par un appel au **0800 301 301**

Date de la déclaration/...../..... - Identité du DECLARANT

SDIS CH de Autre :

Identité du déclarant :

Téléphone :----..... Signature ou tampon :

Circonstances de l'INTOXICATION

Date de l'intox CO : Heure : Dosage CO atmosphérique ? Non Oui :

Type de lieu de l'intoxication : Habitat Milieu professionnel

Établissement recevant du public Autre Inconnu

Adresse exacte du lieu d'intoxication :

Code postal : Commune :

Lieux mis en sécurité : NON Ne sait pas OUI, par qui : GRDF Pompiers Autres :

La source d'intoxication est-elle connue : Oui Suspicion Non Ne sait pas

Source connue ou potentielle : Chaudière Poêle Foyer fermé/insert Chauffe-eau

Radiateur fixe Cuisinière Groupe électrogène Brasero Chauffage d'appoint

Autre Préciser : Tentative de suicide

VICTIMES

Contact principal pour l'enquête environnementale :

Nom :

Téléphone :----.....

Nombre total de victimes : Dont nb victimes < 18 ans :

Nombre de décès :

Nombre de victimes dirigées vers les urgences : Nombre passées au caisson hyperbare :

NOM	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Dosage HbCO ou CO expiré	TABAC (O/N)	Caisson hyperbare ? (O/N)	Lieu prise en charge (si connu)
		/...../.....				
		/...../.....				
		/...../.....				
		/...../.....				