

DÉCLARATION D'UNE SITUATION DANGEREUSE POUR LA SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL DU PERSONNEL

Le présent formulaire fait référence à la procédure de déclaration, d'analyse et de maîtrise d'une situation dangereuse pour la santé et la sécurité du personnel. Procédure no :

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE DÉCLARANT

Installation du CIUSSS : _____

Service/Programme/Unité : _____

Précisez le lieu exact (ex. local) : _____

DÉCLARATION VERBALE PRÉALABLE

1er niveau de déclaration

Supérieur immédiat : _____ Déclaration verbale faite le : _____

DÉCLARATION ÉCRITE

2ième niveau de déclaration

Décrivez la situation dangereuse :

Mesures de prévention ou protection suggérées :

Nom de l'employé (lettres moulées) :

Date :

Signature de l'employé :

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

Le supérieur immédiat complète cette section et informe le déclarant des actions correctives ou préventives effectuées en vue d'éliminer ou de maîtriser la situation dangereuse, et ce, dans un délai de cinq (5) jours ouvrables de la réception de cette déclaration.

Mesures de prévention ou protection mises en place :

Date de réalisation ou échéancier :

Date :

Signature du supérieur immédiat :