

# Registre des

# Accidents du travail

Date d'ouverture du registre

Date de clôture du registre



Réf : R-AT



## Liste des donneurs de soins

Nom et prénom

Qualification

Signature


## Contrôles du présent registre

Nom et prénom de la personne ayant contrôlé,  
organisme, fonction

Observations

Date et Signature


Date de l'accident

Numéro d'enregistrement

Soins

Identité de la victime

Nom (nom d'épouse, s'il y a lieu)

Prénom

Lieu de l'accident (zone/poste de travail ...)

Statut CDI CDD Intérimaire Stagiaire
Groupement d'employeur Autre (à préciser)

Circonstances détaillées de l'accident

Large text area for detailed accident circumstances.

Siège et nature de la blessure ou lésion

Diagram of human body with checkboxes for injury types: Coupure, Brûlure, Douleurs musculaires, Contusion, Plaie, Malaise, Piqûre, Autre.

Description de la blessure ou lésion / Type de soins prodigués

Text area for describing the injury and care provided.

Heure des soins

Nom de la personne ayant prodigué les soins

SST Infirmier Médecin Autre

La victime a-t-elle repris son activité après avoir reçu les soins ? Oui Non

Si NON, la victime a été transportée vers Hôpital Médecin Autre

La victime a été transportée par

Sapeurs-Pompiers Ambulance Autre

Témoin de l'accident ou 1ère personne avisée (nom et adresse)

Text area for witness or first responder information.

Signature du donneur de soin

Signature de la personne soignée

Signature boxes for caregiver and patient.

Accident

Renseignements complémentaires

Horaire de travail de la victime le jour de l'accident

Time slot selection for accident time.

N° Immatriculation SS

Nationalité de la victime Française CEE Autres

Date d'embauche

Qualification professionnelle

Ancienneté dans le poste

L'accident a été causé par un tiers oui non

Si oui, Nom et adresse du tiers

Société d'assurances du tiers

L'accident a fait d'autres victimes

oui non

L'accident a fait l'objet d'une déclaration à la Sécurité sociale

oui non

Si oui, date de la déclaration

Nom, prénom et fonction du rédacteur de la déclaration

Conséquences de l'accident

AT sans arrêt de travail
AT avec arrêt de travail

Nombre de jours d'arrêt

Décès

Partie réservée au service chargé du suivi administratif de l'accident

# appels d'urgence sécurité



sapeurs-pompiers



médecin



hôpital



ambulance



centre grands brûlés



smur samu



centre anti-poison



police



électricité de france



gendarmerie



gaz de france



service entretien



dépannage ascenseur

autres appels d'urgence

Registre des



# Accidents du travail



Réf : R-AT