

Fiche de déclaration d'un évènement indésirable formation (E.I.F)**Structure : DPCM****Signalant**

Date de la déclaration:

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Personne concernée

L'évènement concerne-t-il ?

Principale catégorie de personne(s) concernée(s) :

- Personnel
 Etudiant / Stagiaire / Elève
 Prestataire
 Autre, précisez :

Où et quand l'évènement est-il survenu ?

Date de l'évènement :

Heure de l'évènement :

Précisez le lieu exact de l'évènement :

Description de l'évènement**Processus concerné (principalement)**

Choisissez le processus

Précisez

Quelles sont les conséquences immédiates de l'évènement ?**Pouvez-vous évaluer la gravité immédiate de cet évènement ?**

Choisissez un élément

Suite à l'évènement, une ou des action(s) corrective(s) immédiates ont-elles été engagées ?**Une fois la fiche complétée merci d'adresser le message à l'adresse : e.i.qualite-dpcm.dfc@aphp.fr**

À renseigner par le responsable qualité de la structure - Fiche n° :

Nom processus

Les données personnelles recueillies dans le présent formulaire sont utilisées uniquement aux fins de gestion des évènements indésirables formations et accessibles aux seules personnes chargées de la gestion et du suivi des réponses. Elles sont conservées le temps de leur durée d'utilité administrative. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition et d'effacement en contactant le responsable qualité de la structure à l'adresse ci-dessus.