

Liberté Égalité Fraternité



dans un

Doit être signalée toute intoxication par le

monoxyde de carbone survenue de manière

établissement recevant du public (ERP), sur le

lieu de travail, ou dans un véhicule en

accidentelle dans l'habitat,

Déclaration d'une intoxication avérée ou suspectée au monoxyde de carbone (CO)

à transmettre sans délai à l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes

par mail: ars69-alerte@ars.sante.fr/

par fax: 04 72 34 41 27

Identification du déclarant (ou tampon) Nom et Prénom :		mouvement;		
		Les intoxications par le monoxyde de carbone survenues lors d'un incendie ne sont pas à		
		Service :		
Date et heure de survenue de l'intoxication : le .		à h mn		
Nombre de personnes exposées : dont	transférées aux urge	nces de :		
Nom et prénom des victimes de l'intoxication - N	Mesures de CO et de	osage sanguin		
Nom et prénom des personnes concernées	% d'HbCO	Taux de CO - air expiré (en ppm)	Fumeur O/N	
Lieu présumé de l'intoxication				
Adresse:				
Code postal : Commune				
☐ Habitat ☐ Etablissement recevant du public	☐Milieu professionne	el □Inconnu □Autres		
Précisions sur le lieu de survenue :				
Victime(s) ou proche(s) - famille ou amis - à con Nom(1):			itale	
Nom(2):				
Source probable de l'intoxication ☐ Appareil / installation de chauffage fixe (chaudièn	o poôlo \	Apparoil do cuisson (cuisinière, bra	cáro harboouo)	
			•	
□ Chauffage d'appoint (à gaz radiant, à pétrole …) □Inconnu		□ Autres		
Précision sur la source probable de l'intoxication :				
Mesures de CO dans l'atmosphère : □oui □non L				
Fait le à		par		