

## RAPPORT SUR UN DÉVERSEMENT DE PRODUIT DANGEREUX

(À REMPLIR PAR LE PREMIER INTERVENANT)

### A. IDENTIFICATION

Pavillon \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_

Activité en cours dans le local au moment du déversement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personne responsable de l'activité : \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui a déversé le produit : \_\_\_\_\_

- Étudiante ou étudiant     Employée ou employé du collègue  
 Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Témoins de l'incident : \_\_\_\_\_

Produit déversé : \_\_\_\_\_ Quantité estimée : \_\_\_\_\_

Type de contenant manipulé lors du déversement : \_\_\_\_\_

Protections personnelles portées lors de l'utilisation du produit déversé : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### B. DESCRIPTION

DESCRIPTION DU DÉVERSEMENT :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### C. BLESSURES

<u>Personnes blessées</u>	<u>Nature de la blessure</u>	<u>Mesure prise</u> (Premiers soins, consultation médicale)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**N.B. : un rapport d'intervention de premiers soins doit être complété par le secouriste**

### D. DOMMAGES MATÉRIELS

DESCRIPTION DES DOMMAGES MATÉRIELS :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### E. PROCÉDURES SUIVIES SUITE AU DÉVERSEMENT

A-t-on fait appel au 555?       Oui       Non

A-t-on fait appel au 911?       Oui       Non

Y a-t-il eu évacuation?       Oui       Non

Si oui, de quelle partie du collège? : \_\_\_\_\_

### F. DÉVERSEMENT

Nom de la personne qui a procédé à contenir le déversement (1<sup>re</sup> intervention) :

\_\_\_\_\_

Matériel utilisé pour contenir le déversement :

Qté \_\_\_\_\_ Boudins       Qté \_\_\_\_\_ Oreillers       Qté \_\_\_\_\_ Feuilles

\_\_\_\_\_ Paire de gants verts      Autre : \_\_\_\_\_

## G. RAMASSAGE DU DÉVERSEMENT

Nom de la personne qui a procédé au ramassage du déversement (2<sup>e</sup> intervention) :

\_\_\_\_\_

Matériel utilisé pour ramasser le déversement :

\_\_\_\_\_ Qté Sac de ramassage jaune     \_\_\_\_\_ Qté gants bleus     \_\_\_\_\_ Qté cartouche pour masque

\_\_\_\_\_ Boudins     \_\_\_\_\_ Oreillers     \_\_\_\_\_ Feuilles

Neutralisant :  Base     Acide     Formaldéhyde    Quantité estimée : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

## H. MESURES CORRECTRICES

Mesures correctrices qui devraient être prises pour éviter un tel évènement :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## I. TROUSSE D'INTERVENTION

La trousse d'intervention a été réapprovisionnée?  Oui

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employée ou de l'employé qui a  
« contenu » le déversement (1<sup>re</sup> intervention)

\_\_\_\_\_  
Signature de la supérieure ou du supérieur immédiat  
ou coordonnatrice ou coordonnateur du département

Date : \_\_\_\_\_

Remettre à : Denise Roy, directrice du Services des ressources humaines, responsable du comité santé-sécurité

c.c. : Daniel Marchand, directeur des Services de l'équipement

Jeanne D'Arc Arès, Service de l'approvisionnement (pour commander les articles des parties «F» et «G»)