



Signalement monoxyde de carbone (CO)

- Suspicion d'intoxication *ou de*
- Situation à risque

Dès que possible,

SIGNALER DIRECTEMENT AU CENTRE ANTIPOISON 24h/24, 7j/7 par



fax	03 83 22 50 22
<i>ou</i>	signalementco.cap@chru-nancy.fr
<i>ou téléphone</i>	03 83 22 50 50

Date et heure de survenue : le à

Lieu concerné : Adresse :

[Complément : Immeuble, étage, appt].....

Code postal : Commune :

Téléphone :

(Portable d'un des impliqués ou contact requérant)

Destination(s) et impliqués :

Destination de prise en charge : Ex : Hôpital, OHB ou <u>laissé sur place</u>	Nombre	Nom + prénom + âge d'un des impliqués

Présence de CO

Dans l'air ambiant

Mesure(s) : valeur max (ppm) :

Mesure effectuée après aération des locaux

Déclenchement détecteur sur place (ex : domestique)

Déclenchement détecteur portatif des secours

Chez les victimes

Valeur max retrouvée :

Méthode : sang air expiré Rad57

Lieux mis en sécurité : non ne sait pas oui, par qui ?

Identification du déclarant

SDIS SAMU SAU autre

Commentaires : source suspectée ? décès ? Symptômes ?