

Fiche de signalement - Piqûres malveillantes en milieu festif MAJ 2026

IDENTIFICATION

Patient : (étiquette patient)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe : ☐ M ☐ F

n° de téléphone :

Mail :

Code postal du lieu d'exposition :
Code postal du domicile de l'exposé :

Médecin examinateur :

- Nom :
- Adresse :

RECUEIL MEDICAL

- Origine du cas

- Date et heure de la potentielle soumission chimique :
- Date et heure de prise en charge :
- Lieu d'exposition :
☐ Bar ☐ Boite de nuit ☐ Concert ☐ Festival ☐ Rave party ☐ Autre (préciser) :
- Circonstances de prise en charge :
☐ Sur réquisition ☐ Présentation spontanée à l'hôpital

- Dépôt de plainte : ☐ Oui ☐ Non

- Traitements en cours : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, détailler les traitements :

- Prise volontaire d'alcool : ☐ Oui ☐ Non

Si oui date et heure dernière prise :

- Prise volontaire de substances : ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Substance : Date et heure de la dernière prise :
Substance : Date et heure de la dernière prise :
Substance : Date et heure de la dernière prise :

EXAMEN MEDICAL

- Délai estimé entre les faits et l'examen :

- Piqûre visible : ☐ Oui ☐ Non

- Ecchymose : ☐ Oui ☐ Non

- Hématome : ☐ Oui ☐ Non

- Etat de conscience de la victime :

- au moment des faits :

- à l'examen :

- Amnésie : ☐ Oui ☐ Totale ☐ Partielle ☐ Non

- Comportement général :

☐ Normal ☐ Ralenti ☐ Somnolent ☐ Agité ☐ Délirant ☐ Inadapté

- Etat psychique :

- ☐ Normal ☐ Agressif ☐ Dépressif ☐ Anxieux ☐ Euphorique
 - Langage :
☐ Normal ☐ Bavard ☐ Pâteux ☐ Incohérent ☐ Mutisme
 - Traces de violence physique : ☐ Oui ☐ Non
 Si oui, détailler :
 ☐ Lésions traumatiques
 ☐ Lésions gynécologiques
 ☐ Autres (détailler)
 - Résumé de l'observation :

ANALYSES TOXICOLOGIQUES

- Date des faits :
 - **Date et heure des prélèvements :**
 - Délai entre prélèvement et analyse :
 - Nature des prélèvements analysés :
 ☐ Sang ☐ Urine ☐ Autre (préciser)

*SUBSTANCE IDENTIFIEE	*MILIEU BIOLOGIQUE / ECHANTILLON	*CONCENTRATION	*TECHNIQUE

*A remplir par le Centre Antipoison

AUTRES EXAMENS BIOLOGIQUES

- Sérologies ☐ Oui ☐ Non
 Si oui lesquelles :
 - Autres examens (en rapport avec la piqure malveillante)
 - Nature :
 - Résultats :

Fiche à transmettre à :

Centre Antipoison de Nouvelle Aquitaine
 GH Pellegrin - Bâtiment UNDR, Place Amélie Raba Léon, 33076 Bordeaux CEDEX
 Secrétariat : 05 56 79 87 76
 RTU : 05 56 96 40 80
 Fax : 05 56 79 60 96
 @courriel : centre-antipoison@chu-bordeaux.fr