

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Département ou Service :

LIEU :

Nom de la personne ayant déclenché l'urgence :

Activité en cours :

Date du déversement :

Heures : De _____ à _____

Description du déversement :

2. ÉVALUATION DU DÉVERSEMENT

Nom(s) du (ou des) produit(s) chimique(s) déversé(s) (Joindre FDS) :

Quantité de produits déversés (approximative) :

État du produit : ☐ Liquide ☐ Gazeux ☐ Solide

Quantité récupérée

Méthode de récupération

DÉTERMINATION DU RISQUE RELIÉ AU DÉVERSEMENT

Catégorie de déversement :

☐ Majeur ☐ Mineur

Compagnie externe contactée :

Nom : _____ N° PO : _____

Organismes contactés :

Nom : _____ Heure : _____

Nom : _____ Heure : _____

3. DOMMAGES MATÉRIELS ET BLESSURES

Dommages matériels :

Personne(s) touchée(s) / Premiers soins :

Nom	Nature	Mesure prise

4. MÉTHODE D'ÉLIMINATION DU PRODUIT

Personnel impliqué pour le ramassage : Nom : _____ Nom : _____
Nom : _____ Nom : _____

Méthode utilisée :

Matériel utilisé :

☐ Boudins (qté____) ☐ Coussin (qté____) ☐ Tapis (qté____) ☐ Gants (qté____) ☐ Bottes (qté____)
☐ Sac absorbant (qté____) ☐ Pelle (qté____) ☐ Autre : _____ (qté____)

Neutralisant utilisé : ☐ Base ☐ Acide ☐ Formaldéhyde ☐ Autre

Cueillette des matières résiduelles : ☐ Oui ☐ Non

Envoyer le document au **Service des ressources humaines** par courriel srhsst@uqo.ca