

DECLARATION D'ACCIDENT

Cette déclaration doit être envoyée au Centre national à Château-Landon, dans les 48 heures suivant l'accident ou assurances-compta@scouts-europe.org

Date : 17 / 07 / 24 Heure : 18 : 00 Lieu du sinistre : D24 Commune Bercus

Nature du sinistre : Matériel Corporel Responsabilité civile **Importance** : Grave Sérieux Bénin

Type de l'activité pratiquée au moment du sinistre : Voyage Stage Camp Sortie WE Raid Activité de patrouille

Nature de l'activité pratiquée au moment du sinistre : Vie de camp (Intendance, tentes, ...) Vie courante (Quotidien, chutes, ...)

Installations/Froissartage Olympiades (tous petits jeux) Grand jeu Autre : Camp véla

P.V. de police ou de gendarmerie établi par :

RENSEIGNEMENTS SUR LE BLESSÉ : Tiers Adhérent N° de carte scoute :

Nom et prénom (Majuscule) : ALLARD Markim

Adresse complète : 16 chemin des prés

Code postal : 69110 Ville : Ste Foy R's Lyon

Date de naissance : 29 / 11 / 11 Fonction : Eclaireur

Branche : Meute Clairière Troupe Compagnie Clan ou EP Feu ou EP Autre :

La victime (ou son représentant légal pour les mineurs) bénéficie-t-elle :

d'une assurance maladie obligatoire (S.S, autre...)

d'une mutuelle complémentaire :

Nom : ALLARD Markim

Auprès de quel organisme : Vivinter

N° d'immatriculation : 111 M 69 202 094 09

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR DE L'ACCIDENT :

Adhérent Tiers

Nom et prénom :

Adresse complète :

CP : Ville :

Nom et adresse de son assureur :

N° de police :

RENSEIGNEMENTS SUR LE TIERS VICTIME :

Nom et prénom :

Adresse complète :

CP : Ville :

Nom et adresse de son assureur :

N° de police :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCIDENT :

Circonstances de l'accident / évaluation des dommages dans le cas d'un accident matériel (Franchise à la charge du groupe → 75 €) :

Accident : chute de véla dans une descente et un virage en rejoignant un lieu de bivouac

Indication sommaire de la blessure ou de ses conséquences :

Trauma à l'épaule gauche et au menton
Plexus au menton, épaule bloquée

Joindre un certificat médical de constatation des blessures et témoignages éventuels

Le certificat médical peut être envoyé postérieurement

Si il n'y a pas de conséquences immédiates à mentionner, écrire ici « Transmis pour ordre » :

RENSEIGNEMENTS SUR LE CHEF DECLARANT :

Nom et prénom : G.U.B.E Remy Fonction : Assistant Sanitaire

Adresse complète : 28 rue Waldick Rousseau

Code postale : 16000 Ville : ANGOULEME N° téléphone : 0268306002

Nom de l'unité : Tpe 1° Ste Foy R's Lyon

A : Bercus Le : 18 / 07 / 24 Signature du déclarant :

(Signature)

Précisions :

- Mode de transport du blessé : SAMU Pompier Hélicoptère Voiture Autre
- Lieu du transfert : Médecin Généraliste Hôpital Autre
- Le blessé était accompagné : Non Oui par qui ... *Maxime DALLEN (ACT)*
- Le blessé a subi une intervention chirurgicale : Non Aux urgences Au bloc opératoire
- Le blessé a eu des points de suture : Non Oui combien ... *5*
- Le blessé a été hospitalisé : Non Oui combien de temps

NDA: 011057382 - Service: URGENCES 01.09 - DS Urgences - 03_00: Dossier_Passage_Urgences [VANDERSTRAETEN MATHILDE - Méd. plateaux techniques] - 18/07/2024 01:02 (En Cours)	
CCMU	
CCMU	2 - Etat clinique stable/actes complémet.
Heure de prise en charge	
Date & Heure de Prise en Charge	17/07/24 21:29
Recours (choisir d'abord la classe, puis cocher le motif - un seul motif est admis -)	
Classe	Q - TRAUMATOLOGIE
Motif de recours (code)	T119 - Traumatisme membre supérieur
Motif de recours (texte)	Traumatisme épaule gauche
Pathologie en relation avec une ALD	Non
Histoire de la Maladie et Prise en charge initiale	
Histoire de la Maladie	A heurté une barrière en vélo, traumatisme direct épaule gauche contre cette barrière. Etait casqué, pas de TC/PC, pas de chute consécutive. Se plaint d'une douleur de l'épaule gauche.
☉ Allergies (urgences)	Aucune
⚔ Antécédents (urgences)	Aucun
Traitement à l'entrée	Aucun
Examen Clinique	
Etat général à l'entrée	BEG TA conservée Normocarde Apyrétique SaO2 100% AA Auscultation cardiopulmonaire sans anomalie Rapporte une douleur à l'inspiration profonde, pas de douleur a la pression thoracique/sternum Abdomen SDI sans défense Conscient et orienté, pas de signe de focalisation, pupilles IRS, pas d'impact cranien Douleur a la palpation du 1/4 externe de la clavicule et tête humérale gauche, pas de déficit sensitivomoteur, pouls perçus Dermabrasion épaule gauche Pas de douleur a la palpation des autres reliefs osseux notamment rachis et bassin Plaie superficielle d'environ 4cm au niveau du menton >> suture par 5 points de 5/0 non résorbables + pansement gras Quick test tétanos positif >> rappel des 11 ans non fait donc revoir avec médecin traitant
résultats	

Résultats des examens complémentaires	Radio épaule + clavicule gauche : disjonction acromio claviculaire Radio thorax + gril costal gauche : pas de lésion osseuse ni pleuro-parenchymateuse visualisée
Conclusions / Sortie du SAU	
Diag. Final	Disjonction acromio claviculaire gauche Plaie menton suturée
Sortie	
Devenir	08 - Retour à domicile
Consignes de sortie	Immobilisation épaule par écharpe contre écharpe Prendre RDV avec un orthopédiste au retour soit dans 3 semaines Désinfection locale quotidienne + pansement des plaies + ablation des fils dans 5-6 jours Revoir vaccinations avec médecin traitant car rappel des 11 ans non fait
Consignes et prescriptions remises au patient	
Prescriptions remises (mat ortho, IDE libérale, kiné...)	Urg-Ordo-IDE-dom-Soins
Accès ordonnance vierge	1p Ordo vierge (cerfa)
Résumé DMC	
Conclusions	Patient venu pour : Traumatisme épaule gauche Le diagnostic final retenu est le suivant : Disjonction acromio claviculaire gauche Plaie menton suturée Devenir du patient : Retour à domicile