Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DANG VU
Prenom: Céleste
Date de naissance: 21.07.0209
Téléphone: 07 85 09 26 90
Email: cassandredangvu@gmail.com
Adresse: 495 ROUTE DE ST MURY
Code Postal: 26360
Ville: MONTCHENU
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DANG VU
Prenom: CASSANDRE
Email: cassandredangvu@gmail.com
Téléphone: 07 85 09 26 90
Adresse: 495 ROUTE DE ST MURY
Code Postal: 26350
Ville: MONTCHENUI

Accident

Date: 24.07.2024
Heure: 16:30
Lieu: 30 RUE DU BAS, 21540 MESMONT
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp

Circonstance: Céleste a eu mal au dos. Elle a prévenu les cheftaines mais ne comprenait pas car n'avait rien fait de spécial. Le mal s'est amplifié vers 18H30; Elle ne pouvait plus bougr, seulement rester debout. Les chefatines ont appelé le 15; LE SAMU ne les prend pas au sérieux, dit seulement de;prendre un doliprane = boire. lui dise de l'allonger. Elles racrochent. 15mn, après, elles ont rappeleé le samu pour leur dire qu'elle pouvait pas s'allonger. Finalement, envoi d'un VSL au bout d'une heure. Arrivéé aux urgences de chu de Dijon vers 21H30. Echographie abdominale et pelvienne : dilatation du rein gauche;Prise de sang: coliques néphrétiques. apassé la nuit à l'hôpital ac la responsable sanitaire du camp. Sont sorties à 12., avec traitement et retour au camp.

Dommages / Nature des lésions: coliques néphrétiques;

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Sixtine
Nom: DE BELLAING
Groupe: GPE 2e VALENCE
Fonction: CHEF_GROUPE