|  |
| --- |
| **Rapport d'incident - Verslag incident**  |
| Contexte / Context | Vaccination contre le coronavirus - Vaccinatie tegen Coronavirus |
| Projet / Project |  |
| Région / Regio | Bruxelles capitale - Brussel Hoofdstedelijk Gewest |
| Adresse / Adres |  |
| Nom & prénom et fonction de l'auteur du rapport/ Naam & Voornaam en functie van aangever |  |
| Date du rapport/Datum rapport  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de l'incident / Datum van incident |  |
| Type d'incident / Type van incident | [ ] Médical: effet indésirable léger Medisch : lichte bijwerking[ ] Médical: effet indésirable grave ayant nécessité une intervention urgente Medisch: ernstige bijwerking die dringende interventie heeft vereist[ ] Médical: erreur médicale Medisch: medische fout[ ] Sécuritaire: ayant mis un risque sur la sécurité des patients et/ou du personnel Veilig : de veiligheid van patiënten en/of personeel in gevaar brengen[ ] Climatique Klimaat[ ] Autre Andere |
| Noms complets et fonctions des personnes de l'équipe impliquées dans l'incident/Naam, voornaam en functie van personen betrokken bij het incident |  |

**Résumé de l'incident (circonstances, origine du problème, personnes impliquées, conséquences potentielles ou effectives…):**

**Samenvatting van het incident (omstandigheden, oorsprong van het probleem, betrokkenen, mogelijke of daadwerkelijke gevolgen …)**

|  |
| --- |
|  |

S'il s'agit d'un incident médical: est-ce lié à l'administration du vaccin Covid-19?:

Als het een medisch incident is: is het gerelateerd aan de toediening van het Covid-19 vaccin ?

*(A remplir par le Médecin responsable) / (In te vullen door een medisch verantwoordelijke)*

[ ] Oui, assurément / Ja, zeker weten

[ ] Pas sûr(e) / Niet zeker

[ ] Non, pas du tout / neen, zeker niet

**Actions immédiates prises suite à l'incident (description des premiers soins, dans le cas d'un incident médical):**

**Onmiddellijke acties die na het incident zijn ondernomen (beschrijving van eerste hulp, in het geval van een medisch incident):**

|  |
| --- |
|  |

**Mesures de mitigation à mettre en place pour éviter un tel incident dans le futur:**

**Maatregelen die moeten genomen worden om een dergelijk incident in de toekomst te voorkomen:**

|  |
| --- |
|  |

FAIT A / GEDAAN TE: ………………………………………….., LE/OP: ……………………………………………………

NOM COMPLET DE L'AUTEUR /NAAM EN VOORNAAM :

SIGNATURE DE L'AUTEUR/HANDTEKENING :