

**À L'USAGE DU MÉDECIN**

**SIGNALEMENT D'UN DÉCÈS POTENTIELLEMENT LIÉ À LA CHALEUR  
OU D'UN COUP DE CHALEUR<sup>1</sup>  
PENDANT UNE VAGUE DE CHALEUR EXTRÊME**

Nom et prénom du patient			
N° d'assurance maladie		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Adresse permanente (N°, rue)			
Ville			
Code postal	Ind. rég.	Téléphone	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Type de signalement	
<input type="checkbox"/> Coup de chaleur <input type="checkbox"/> Décès potentiellement lié à la chaleur ( <i>excluant un décès survenant chez une personne atteinte d'une maladie en phase terminale</i> )	
Si personne décédée, cause probable du décès :	<input type="checkbox"/> Coup de chaleur <input type="checkbox"/> Cause respiratoire (MPOC, asthme, etc.) décompensée par la chaleur <input type="checkbox"/> Cause cardiaque (angine, insuffisance cardiaque, etc.) décompensée par la chaleur <input type="checkbox"/> Intoxication (alcool, drogues, autres) aggravée par la chaleur <input type="checkbox"/> Autre cause, préciser :

Informations sur le décès ou le coup de chaleur	
Date et heure de l'événement :	
Lieu de l'exposition à la chaleur :	<input type="checkbox"/> Domicile privé <input type="checkbox"/> Immeuble à logements <input type="checkbox"/> Établissement de soins de santé (hôpital, CHSLD) <input type="checkbox"/> Résidence privée pour personnes âgées <input type="checkbox"/> Milieu de travail <input type="checkbox"/> Autre lieu, préciser :

Identification du médecin	
Nom (en lettres moulées) :	
N° de permis :	
N° de téléphone ou téléavertisseur :	

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

- **Transmettre dans les 24 heures au service Santé et environnement de la DSPublique de Chaudière-Appalaches, par télécopieur confidentiel au 418-389-1560** (téléphone : 418 389-1520)
- **Pour un signalement en dehors des heures ouvrables, veuillez contacter le médecin de garde en santé environnementale (24h/24), via le service Info-Santé au 418 397-4375** (numéro réservé aux professionnels de la santé)

**Note au récipiendaire**

L'information contenue dans ce message est de nature privilégiée et confidentielle et est strictement réservée à l'usage de son destinataire. Si vous n'êtes pas ce destinataire, prenez avis, par la présente, que tout usage, divulgation, distribution ou copie de ce message demeurent strictement interdits. De plus, si vous avez reçu cette communication par erreur, veuillez en aviser immédiatement par téléphone l'équipe Santé et environnement (418 389-1520) et lui faire parvenir cette feuille par la poste ou par courrier spécial. Merci!

<sup>1</sup> Les signes d'un coup de chaleur sont : température > 39,5 °C (103,1 °F) au thermomètre buccal ou > 40 °C (104 °F) au thermomètre rectal, peau sèche, rouge et chaude ou pâle et froide, étourdissements ou vertiges, paroles confuses et illogiques, comportement agressif ou bizarre, malaise généralisé.