

## Information de la déclaration d'accident

The report will often contain some or all of the following information: approximate date, time, and location of the collision. Identification information for parties involved in the car accident, including names, addresses, phone numbers, and insurance information as well as statements from the parties and witnesses.

Statut:	unprocessed
Gravité de l'accident	Moyen - Accident avec arrêt de travail
Date et heure	07/11/2024 12:00
Victime(s)	PAUL-ANDRE Turcotte
Témoins	PAUL-ANDRE Turcotte
Localisation	village y
Description	accident de motos sur la route

## Informations complémentaires

Prénom	PAUL-ANDRE
Nom	PAUL-ANDRE TURCOTTE

Occupation	consultant
Adresse	621 principal
Numéro de téléphone	4506314997
Date de naissance	01/11/2024
Ancienneté au poste	2
Ancienneté dans la société	23
Qualification professionnelle	consultant
Lieu d'hospitalisation	hopital general

## Informations de l'autorité compétente

L'accident a-t-il été déclaré à l'autorité locale compétente en matière d'accidents du travail ?	False
Le formulaire d'autorité d'accidents a-t-il été utilisé ?	False

Un certificat médical délivré par un médecin est-il disponible ?

False

Type d'accident

Accident de travail avec arrêt de travail

## Enquête

Une enquête est-elle en cours ?

True

Un rapport d'étude est-il prévu ?

True

L'accident a-t-il été présenté au comité d'hygiène et de sécurité ?

True

Une analyse d'accident a-t-elle été effectuée ?

True

Des mesures préventives / correctives ont-elles été déterminées ?

True

Commentaire