



## Bilan médico-sanitaire

**\* Les champs comportant un astérisque doivent être renseignés.**

Afin de nous permettre d'améliorer l'appréciation des mesures minimales requises pour l'organisation médico-sanitaire dans le cadre du même type de manifestation, nous vous remercions de nous communiquer les informations suivantes (pour chaque journée si votre manifestation se déroule sur plusieurs jours):

**Nom de la manifestation et date** (1 bilan par jour)\*:

### Conditions générales

Nombre effectif de spectateurs + participants actifs <u>au pic d'affluence</u> *	
Elément (météo par ex.), événement ou incident particulier à mentionner*	

### Situations sanitaires

<i>Situations de prises en charge*</i> <i>Préciser:</i> <i>- le nombre de cas</i> <i>- la catégorie d'âge du bénéficiaire (Mineur / Entre 18 et 25 ans / Adulte)</i> <i>- les raisons des prises en charge</i> <i>- si la situation a nécessité un appel à la centrale 144 pour conseil</i> <i>- si la situation a nécessité un appel à la centrale 144 pour transport en ambulance</i>	pour le public:  pour les participants actifs:  pour le staff / personnel d'organisation:  autres personnes prises en charge (situation à proximité de la manifestation):
---	---

Propositions d'amélioration*	
Date, nom, prénom et signature du requérant organisateur ou de la requérante organisatrice *	

**Ce document est à envoyer au service du médecin cantonal (à l'adresse électronique suivante : [manifestations-asu@etat.ge.ch](mailto:manifestations-asu@etat.ge.ch)) dans un courriel incluant le requérant organisateur ou la requérante organisatrice et le prestataire médico-soignant.**