



## Concept Médico-Sanitaire (CMS)

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

### Bilan sanitaire

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 présents au pic d'affluence*	
Remarques sur les conditions météorologiques lors de la manifestation*	

### Situations sanitaires

Situations de prises en charge* (Préciser le nombre de cas et la raison de la prise en charge pour chaque catégorie de bénéficiaires)	pour le public:
	pour les participants actifs:
	pour le staff/personnel d'organisation:
	autres personnes prises en charge (Situation à proximité de la manifestation) :

Synthèse des prises en charge*	<p>Nombre de traitements sur place:</p> <p>Nombre d'appels à la centrale 144:</p> <p>Nombre d'hospitalisations (préciser les pathologies et l'origine des bénéficiaires):</p>
Évènements ou incidents particuliers à mentionner*	
Propositions d'amélioration*	
Date, Nom, Prénom <u>et signature</u> du requérant organisateur ou de la requérante organisatrice de la manifestation*	

***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)***