



FICHE DÉCLARATIVE DE SURDOSE

Identification de l'organisme :

Organisme :

Portrait de l'évènement :

*Date :

*Ville/Région :

*Cochez si : surdose mortelle

*Cochez si : surdose non-mortelle

Description de la/des substance(s) consommée(s)

*Substance(s)	Forme(s) et/ou apparence(s)	Obtenu(e) sous quel(s) nom(s)
1.		
2.		
3.		

Provenance /ville :

Achetée(s) en ligne :

*Consommation : seul(e) en groupe

*Mode(s) de consommation :

Autre(s) :

Cochez les effet(s) indésirable(s) ressenti(s) : Douleur poitrine Confusion mentale Convulsions
 Problèmes respiratoire (ralentissement / arrêt) Pupilles très petites Écume aux lèvres Agitation
 Peau froide/blême/moite Ne réagit pas aux bruits/douleurs Lèvres et/ou ongles bleus Hallucinations
 Symptômes cardiaque (ralentissement, palpitations / arrêt) Sudation excessive Vomissements Fièvre
 Perte de conscience Autres :

Aperçu des interventions :

*Cochez si la naloxone a été utilisée : Oui Non

*Combien de dose(s) :

La naloxone a-t-elle fait effet : Oui Non Après plus d'une dose Non utilisée

Cochez si les personnes suivantes sont intervenues lors de la surdose :

Policiers/ères Ambulanciers/ères Pairs Proches Travailleurs/es de rue

* Vous désirez parler de l'aide reçue lors de votre/vos surdoses? Écrivez à l'AQPSUD : info@aqpsud.org

Vous pouvez remplir la fiche en ligne sur : <http://www.vigiesurdoses.com/>

Pour plus d'informations communiquez avec Rdm@aqcid.com