

# EVALUATION DE LA CAPACITE A REAGIR EN CAS DE SITUATION D'URGENCE

## PLAN

Exercice ou situation réelle :

Date :

Lieu :

Personne(s) concernée(s) :

Description succincte de l'exercice ou de la situation :

## ACT

Retour d'expérience :

Date :

## DO

Déroulement de l'exercice ou de la situation :

Etapes chronologiques	Résultats / Observations
Heure :	
Heure :	
Heure :	
Heure :	
Heure :	
Heure :	

Remarques générales :

## CHECK

Conclusion de l'exercice ou de la situation :

Si exercice : [ ] validé  
[ ] non validé