

Evaluation des risques et des nuisances des situations de type Diogène®

Evaluateur :

Service :

Coordonnées :

Date d'évaluation :
NOM : _____ **PRENOM :** _____
 Adresse : _____
 Age : Homme Femme Porteur de panier oui non

Consignes : Quand le risque ou la nuisance sont présents même légèrement, cocher OUI

1. risques incendie/explosion	oui	non	sans avis	3. nuisances liées aux odeurs	oui	non	sans avis
volume d'entassement				corporelle			
objets entassés inflammables				animaux de compagnie			
tabagisme				ulcères, plaies mal odorantes			
installation électrique				urine / excréments			
bougie-réchaud				aliments en décomposition			
appareil à gaz				odeurs liées à l'état des lieux			
chauffage mobile				odeurs liées au manque d'aération			
autre				autre			
Sous total 1				Sous total 3			
2. risques pour la personne	oui	non	sans avis	4. nuisances liées aux parasites	oui	non	sans avis
chute / fracture				mouches			
brûlures				cafards			
gelures				puces			
ulcères				poux			
non observance traitement				gale			
dénutrition / alcool				insectes divers			
aliments périmés ou putrides				présence de rongeurs (rat, souris, ...)			
autre				autre			
Sous total 2				Sous total 4			

Sous total 1 + sous total 2 + sous total 3 + sous total 4 = TOTAL GRILLE

Evaluation des risques et des nuisances des situations de type Diogène®
 Jean-Claude Monfort/ Isabelle Péan / Laurence Hugonot-Diener/ Catherine Wong/Emmanuel Devouche
 CHSA – Paris Descartes/ CLIC Paris Emeraude Ouest / Medforma/ Cabinet libéral/ Paris Descartes
 8 mars 2012