Enquête nationale - SOUMISSION CHIMIQUE
(Usage criminel de produits psychoactifs)

CEIP-Addictovigilance :
Date d'enregistrement :
N° local d'enregistrement du cas :

Origine de la notification (déclarant)
- Ville : Paris
- Structure :

Médecin examinateur
- Nom :
- Adresse :

Toxicologue analyste
- Nom :
- Adresse :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME

- Origine du cas
  - Date et heure des faits :
  - Date et heure de prise en charge :
  - Circonstances de prise en charge :
    - ❑ Sur réquisition
    - ❑ Découverte par la police ou la gendarmerie
    - ❑ Présentation spontanée à l'hôpital
    - ❑ Autre (préciser) :

- Dépôt de plainte : ❑ Oui ❑ Non ❑ NP

- Description du sujet
  - Date de naissance ou âge : - Sexe : ❑ M ❑ F
  - Traitement en cours ❑ Oui ❑ Non ❑ NP
    Si oui, détailler les traitements (Nom, posologie, date de début de traitement):

  - La victime fait-elle usage de stupéfiants ? ❑ Oui ❑ Non ❑ NP
    Si oui, lesquels :

  - La victime a-t-elle pris des médicaments après l'agression ? ❑ Oui ❑ Non
    Si oui, lesquels :

- Nature de l'infraction
  ❑ Agression sexuelle ❑ Autre (préciser) : ❑ Vol ❑ Inconnue

- Description de (ou des) agresseur(s)
  - Nombre d'agresseurs : - Sexe : ❑ M ❑ F
  - Connu(s) de la victime : ❑ Oui ❑ Non
    Si oui, lien avec la victime : conjoint, parent, connaissance

ANAMNESE – CIRCONSTANCES DE L'AGRESSION

Récit de la victime ❑ d 'un tiers ❑

ansm
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

addictovigilance.fr

EXAMEN MEDICAL

- Délai estimé entre les faits et l'examen :
- Etat de conscience de la victime : - au moment des faits : - à l'examen :

- Amnésie : ❑ Oui ❑ Totale ❑ Partielle
❑ Non
- Comportement général :
❑ Normal ❑ Ralenti ❑ Somnolent ❑ Agité ❑ Délirant ❑ Inadapté
- Etat psychique :
❑ Normal ❑ Agressif ❑ Dépressif ❑ Anxieux ❑ Euphorique
- Langage :
❑ Normal ❑ Bavard ❑ Pâteux ❑ Incohérent ❑ Mutisme

- Traces de violence physique : ❑ Oui ❑ Non
Si oui, détailler :
❑ Lésions traumatiques
❑ Lésions gynécologiques
❑ Autres (détailler)

Résumé de l'observation :

ANALYSES TOXICOLOGIQUES :

- Date des faits :
- **Date et heure du prélèvement :**
- Délai entre prélèvement et analyse :

- Nature du prélèvement analysé :
  - Biologique : ❑ Sang ❑ Urine ❑ Cheveux (préciser le segment correspondant à la période des faits)
  - Echantillons ayant pu contenir le produit : ❑ Boisson ❑ Nourriture ❑ Autre (préciser) :

SUBSTANCE IDENTIFIEE	MILIEU BIOLOGIQUE / ECHANTILLON	CONCENTRATION	TECHNIQUE

AUTRES EXAMENS BIOLOGIQUES

- Recherche de sperme ? ❑ Oui ❑ Non ❑ NP
Si oui : - Nature du prélèvement :
- Résultat : ❑ Positif ❑ Négatif

- Autres examens (en rapport avec la soumission chimique)
- Nature :
- Résultats :