





Direction de la Santé

Fiche opérationnelle suspicion TIAC  
annexe 1 - Fiche de liaison - prise d'appel

Date de création : 25/05/2010  
Date de modification : 03/07/2017

**3 INFORMATION A RECUEILLIR CONCERNANT LES REPAS :**

**3-1 Composition complète des repas consommés sur les dernières 72 heures :**

-Intégrer les **petits déjeuner, gâteaux anniversaires et collations** si consommation de denrées sensibles, y compris **les sauces**,

<b>Date du repas R0 :</b> <b>et heure :</b> (Repas le plus proche avant le début des symptômes)		
<b>Prénoms</b>	<b>Composition du repas consommé</b>	<b>Origine des préparations : (maison, snack, magasin, cantine)</b>

<b>Date du repas R-1:</b> <b>et heure :</b>		
<b>Prénoms</b>	<b>Composition du repas</b>	<b>Origine des préparations : (maison, snack, magasin, cantine)</b>

<b>Date du repas R-2:</b> <b>et heure :</b>		
<b>Prénoms</b>	<b>Composition du repas</b>	<b>Origine des préparations : (maison, snack, magasin, cantine)</b>


<b>Date du repas R-3:</b> <b>et heure :</b>		
<b>Prénoms</b>	<b>Composition du repas</b>	<b>Origine des préparations : (maison, snack, magasin, cantine)</b>

<b>Date du repas R+1:</b> <b>et heure :</b>		
<b>Prénoms</b>	<b>Composition du repas</b>	<b>Origine des préparations : (maison, snack, magasin, cantine)</b>

Oeufs      SI oui          éléments traçabilité :.....  
Ovoproduits    SI oui          éléments traçabilité :.....

**3-2 Si restauration hors foyer :**

<b>Lieu de restauration</b>	<b>Lieu d'achat des denrées :</b>
Nom :	Nom :
Adresse:	Adresse :
:	:

 <p>Direction de la Santé</p>	<p>Fiche opérationnelle suspicion TIAC</p> <p>annexe 1 - Fiche de liaison - prise d'appel</p>	<p>Date de création : 25/05/2010 Date de modification : 03/07/2017</p>
--	---	--

**4 – CONSIGNES A DONNER LORS DE L'ENTRETIEN TELEPHONIQUE**

(merci de cocher au fur et à mesure les points que vous avez rappelés)

- 1 – Conserver au froid les restes du repas incriminé
- 2 – Conserver au froid ce qui reste des produits de base ayant servi à la préparation du repas
- 3 – Conserver les emballages et étiquettes des produits
- 4 – Conserver le contenu de la poubelle
- 5 – Rappeler qu'une enquête sera réalisée rapidement

**5 – PERSONNES / SERVICES COMPETENTS A CONTACTER** ( en dehors des heures et jours d'ouverture de ces services, appeler le n° d'astreinte: ☎ : 87 70 65 02)

(merci de cocher au fur et à mesure les personnes contactées)

- BVS :  Marine GIARD ☎ 40 488 218 Fax : 40 488 212 Mail: [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)  
 CHSP :  Olivier PINGUET ☎ 40 503 745 Fax : 40 454 127 Mail: [alertes.chsp@sante.gov.pf](mailto:alertes.chsp@sante.gov.pf)  
 si nécessaire :  
 DGAE :  Herenui CHANT ☎ 40 509 775 Fax: Mail: [alertes.sae@economie.gov.pf](mailto:alertes.sae@economie.gov.pf)  
 DBS  Audrey SZYMANOWICZ ☎ 40 423 518 Fax : 40 423 552 Mail: [zoo.alerte@biosecurite.gov.pf](mailto:zoo.alerte@biosecurite.gov.pf)

**6 – CONCLUSION : 6-1 S'agit-il d'une TIAC ? :**

BVS  OUI  NON

Commentaires :

---

Clôturé le : .....par : **Janice FORMONT IDE Bureau de veille sanitaire**

CHSP  OUI  NON

Commentaires :

---

Clôturé le : .....par :

**6-2 si oui, type de restauration impliquée dans la TIAC :**

- Familiale  Restauration sociale (cantine, restaurant du personnel ....)  Traiteur