



## Sommaire mensuel et cumulatif des accidents

Date A M J	Mois concerné	No de projet
No d'appel de soumissions	Entrepreneur ou fournisseur	
Endroit	Chantier	

### Blessures

	Mensuel	Cumulatif année courante
Premiers soins		
Assistance médicale		
Perte de temps		
Jours perdus		
Heures travaillées		
Taux de fréquence*		
Taux de gravité**		
* Taux de fréquence :	$\frac{\text{Nombre de blessures ayant causé une perte de temps} \times 1\,000\,000}{\text{Nombre d'heures travaillées}}$	** Taux de gravité :
		$\frac{\text{Nombre de jours perdus} \times 1\,000\,000}{\text{Nombre d'heures travaillées}}$

### Domages matériels

	Mensuel	Cumulatif année courante
<b>Véhicules</b>		
Nombre		
Estimation	\$	\$
<b>Équipement lourd</b>		
Nombre		
Estimation	\$	\$
<b>Outil/Matériel</b>		
Nombre		
Estimation	\$	\$
<b>Incendies</b>		
Nombre		
Estimation	\$	\$

Représentant autorisé de l'entrepreneur ou fournisseur	Signature	A M J
Représentant autorisé d'Hydro-Québec	Signature	A M J