



Sommaire mensuel et cumulatif des accidents

Date AAAA-MM-JJ	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
Véhicules		
Nombre		
Estimation	\$	\$
Équipement lourd		
Nombre		
Estimation	\$	\$
Outil/Matériel		
Nombre		
Estimation	\$	\$
Incendies		
Nombre		
Estimation	\$	\$

Représentant autorisé de l'entrepreneur ou fournisseur	Signature	AAAA-MM-JJ
Représentant autorisé d'Hydro-Québec	Signature	AAAA-MM-JJ