

Fiche navette de signalement d'une difficulté relative à la qualité de l'air intérieur

Etablissement :	
Adresse	
CP	Ville
Tél. :	
Mail :	
Personne à l'origine du signalement :	
Personne contact pour le suivi :	

Localisation du signalement :
<input type="checkbox"/> Tout le bâtiment :
<input type="checkbox"/> 1 ou plusieurs pièces :
<input type="checkbox"/> Annexes :

Temporalité :
<input type="checkbox"/> La manifestation est permanente
<input type="checkbox"/> A lieu à certains moments de la journée / semaine : <i>merci de préciser</i>

Précisions :
<input type="checkbox"/> Y a-t-il eu une modification des usages de la (des) pièce(s) concernée(s) ? <i>Merci de préciser</i>
<input type="checkbox"/> Y a-t-il eu une modification des usagers (nombre, personne responsable,...) ? <i>Merci de préciser</i>
<input type="checkbox"/> Y a-t-il eu une modification des horaires ? <i>Merci de préciser</i>

Commentaires/Remarques :

Classe de symptômes d'après J. Malchaire en 2001	Manifestations	Manifestations permanentes	Manifestations par intermittence	disparaissant ou diminuant à l'extérieur du bâtiment
Symptômes de gêne extérieure	Odeurs déplaisantes			
	Modification du goût			
Symptômes affectant le système nerveux central	Fatigue			
	Difficultés de concentration / Agitation			
	Somnolence			
	Maux de tête			
	Etourdissements			
	Vertiges			
Symptômes affectant la peau	Sécheresse			
	Démangeaisons			
	Eruptions			
Symptômes affectant les muqueuses et les voies respiratoires supérieures	Irritation			
	Sécheresse des yeux			
	Sécheresse du nez			
	Sécheresse de la gorge			
	Picotements des yeux			
	Larmolements			
	Congestions nasales			
	Toux <input type="checkbox"/> sèche <input type="checkbox"/> grasse			
	Eternuements			
	Saignement de nez			
Symptômes affectant le système respiratoire profond	Oppression thoracique			
	Respiration sifflante			
	Asthme			
	Essoufflements			

A adresser à (adresse mail) ou (adresse postale)