

## **Sérvices à mineur : modèle type de signalement**

L'article 44 du Code de déontologie médicale impose au médecin de protéger le mineur et de signaler les sérvices dont il est victime.

L'article 226-14 du Code pénal délie le médecin du secret professionnel et l'autorise à alerter le procureur de la République.

Afin d'aider le médecin dans cette démarche, un modèle de signalement a été élaboré en concertation entre le ministère de la Justice, le ministère de la Santé de la Famille et des Personnes handicapées, le ministère délégué à la Famille, le Conseil national de l'ordre des médecins et les associations de protection de l'enfance.

Le signalement doit être adressé directement par le médecin au procureur de la République. Si, dans l'urgence, le signalement est effectué par téléphone ou télécopie, il sera confirmé par un document écrit, daté et signé. Le médecin s'assurera de sa réception et en conservera un double.

Cachet du médecin

## SIGNALEMENT

*(Veuillez écrire en lettres d'imprimerie)*

Je certifie avoir examiné ce jour (en toutes lettres) :

date (jour de la semaine et chiffre du mois) :

année :

heure :

L'enfant :

nom :

prénom :

date de naissance (en toutes lettres) :

sexe :

nationalité :

adresse :

**Accompagné de** (noter s'il s'agit d'une personne majeure ou mineure, indiquer si possible les coordonnées de la personne et les liens de parenté éventuels avec l'enfant) :

La personne accompagnatrice nous a dit que :

L'enfant nous a dit que :

Cachet du médecin

**Examen clinique fait en présence de la personne accompagnatrice :**

Oui

Non

**(rayer la mention inutile)**

Description du comportement de l'enfant pendant la consultation :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Description des lésions s'il y a lieu (noter le siège et les caractéristiques sans en préjuger l'origine) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Compte tenu de ce qui précède et conformément à la loi, je vous adresse ce signalement.  
Signalement adressé au procureur de la République

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du médecin ayant examiné l'enfant :**