



Direction Qualité Sécurité
Sécurité Environnement

COMPTE RENDU D'INCIDENT / ACCIDENT

PAGE :1/1

Rédigé par :

Nom : **DIAGNE** Prénoms : **ADJI AWA** Fonction : **AGENT LITIGE**
Matricule : **171211** Contact : **772633532** Date / Heure incident : **03/03/2026**
Lieu incident (Parking, Airside,...) : **Arret bus personnel**

Personnes présentes :

Nom et Prénoms	Fonction	Contact	
DIAGNE ADJI AWA	AGENT LITIGE	772633532	

A/C - GSE impliqué : N° Imat. : Cie / Société :

Résumé de l'incident :

Bonjour Mme Gueye, je viens auprès de vous pour faire le compte rendu de mon incident survenu le 03Mars2026.
En me rendant à l'arrêt de bus du personnel pour ma vacation de 15h, sur mon trajet j'ai fait un faux pas sur le trottoir qui m'a causée une foulure de la cheville, n'empêche je me suis rendu au travail et une fois arrivée je n'ai pas pu descendre du bus un agent de la police a dû m'aider et par la suite mon collègue Ismaela. Une fois au bureau le superviseur Souaré a fait le constat du pied enflé et m'a demandé de rentrer. Je me suis dirigé vers le service d'assistance médicale d'urgence de l'aéroport avec Rosalie parce que je marché difficilement avec une douleur atroce.
Le Dr Bodian m'a administré les 1ers soins d'urgence avant de me diriger vers l'hôpital CTO de grand Yoff pour de plus amples soins. Avec l'assistance de ma collègue Rosalie et d'un policier j'ai pu trouver une voiture particulière que j'ai payé pour m'amener direct à l'hôpital CTO où j'ai été prise en urgence, puis faire une radio qui a déceler une entorse à la cheville. C'est ainsi que le médecin m'a dit que je devrais rester immobilisé pour 21jours.
Vous pouvez me contacter à tout moment si vous avez besoin d'informations concernant l'incident, mes blessures et mes restrictions.
Je vous remercie de votre aide pour traverser cet événement ensemble.
Curtailment,
AG Adjia Awa Diagne
Matricule 2AS171211
772633532
Sent from my iPhone

Causes Probables	Actions entreprises
Faux pas	Se rendre à l'hôpital

Partie réservée à la D.Q.S.S.E. Group

Numéro CR:

Date d'enregistrement :



Direction Qualité Sûreté
Sécurité Environnement

COMPTE RENDU D'INCIDENT / ACCIDENT

PAGE :1/1

Département concerné (cocher la case appropriée)

<i>Compagnie assistée</i>	☐	<i>Ramp P/C</i>	☐	<i>Passage</i>	☐
<i>Fret</i>	☐	<i>Ramp Tech</i>	☐	Catégorie INC/ACC	
<i>Garage</i>	☐	<i>Agence de voyage</i>	☐	Remarques :	
<i>Maintenance en Ligne</i>	☐	<i>Direction Générale</i>	☐		
<i>Opérations</i>	☐	<i>Autres</i>	☐		