

	HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS ARCOS DEL MAR MENOR	
PLAN DE AUTOPROTECCIÓN	ANEXO II. FORMULARIOS PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS	

ÍNDICE

Anexo II. Formularios para la gestión de emergencias	2
1. Mensaje tipo de petición de ayuda exterior	2
2. Cuestionario para amenaza de bomba	3
3. Formulario para la Gestión de Emergencias, Fin de Emergencias e Investigación de Siniestros	6

ANEXO II. FORMULARIOS PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS

1. MENSAJE TIPO DE PETICIÓN DE AYUDA EXTERIOR

<u>COMUNICACIÓN DE EMERGENCIA</u>
<u>Dirigido al: 112</u> Aquí el HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS ARCOS DEL MAR MENOR, con domicilio en el Paraje Torre Octavio, Pozo Aledo en el término municipal de San Javier(Murcia)
Tenemos una EMERGENCIA por: (incendio, amenaza de bomba, explosión, derrame, daños estructurales, inundación, intoxicación, etc.)
En la ZONA de:
EL ACCIDENTE / INCIDENTE ha sido causado por la/s sustancia/s
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE. Alcance del siniestro y estimación de sus efectos en el interior y exterior del establecimiento.
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA que a juicio del comunicante pueda facilitar el control del accidente. Número de plantas del edificio en superficie, en subsuelo, nº personas heridas o atrapadas, etc.
EI TELÉFONO DE CONTACTO Y EL NOMBRE del Jefe de Emergencia son:
EI PUNTO DE ENCUENTRO está situado en:

2. CUESTIONARIO PARA AMENAZA DE BOMBA

CUESTIONARIO DE ACTUACION ANTE AMENAZA DE BOMBA	
FECHA:	DURACION:
PREGUNTE:	
¿DÓNDE HA COLOCADO LA BOMBA?	
¿CUÁNDO HARÁ EXPLOSIÓN?	
¿QUÉ ASPECTO TIENE LA BOMBA?	
¿QUÉ TAMAÑO TIENE?	
¿ESTÁ EN FUNCIONAMIENTO?	
¿CÓMO PODEMOS LIBRARNOS DE LA EXPLOSIÓN?	
¿QUÉ QUIERE QUE SE HAGA?	
¿POR QUÉ PUSO EL EXPLOSIVO?	
¿POR QUÉ LLAMA POR TELÉFONO?	
¿QUÉ CANTIDAD DE EXPLOSIVO PUSO?	
¿COLOCÓ USTED MISMO LA BOMBA?	
TEXTO INTEGRO DEL MENSAJE.....	
COMUNIQUE INMEDIATAMENTE LA LLAMADA AL:	
JEFE DE EMERGENCIA:	
TFNO:	

DATOS INTERLOCUTOR			
HOMBRE		ESPAÑOL	
MUJER		ACENTO EXTRANJERO	
PERSONA MAYOR		ACENTO REGIONAL	
OTROS:			
VOZ INTERLOCUTOR			
CALMA		IRRITADO	
EXCITADO		NASAL	
LENTA		TARTAMUDO	
RAPIDA		CECEANTE	
EBRIA		RISAS	
TEMBLOROSA		ALTISONANTE	
LOROSA		FAMILIAR	
<u>OTRAS CARACTERÍSTICAS:</u>			
RUIDOS DE FONDO			
CALLE		FABRICA	
CASA		BAR	
CABINA		VEHICULOS	
TREN		AEROPUERTO	
<u>OTROS RUIDOS:</u>			

EXPRESIÓN VERBAL			
INSTRUIDA		INCOHERENTE	
ORDINARIA		MENSAJE LEIDO	
<u>OTRAS:</u>			
<u>OBSERVACIONES:</u>			
DATOS DEL RECEPTOR			
NOMBRE			
CARGO			
Nº TELEFONO			

	HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS ARCOS DEL MAR MENOR	
PLAN DE AUTOPROTECCIÓN	ANEXO II. FORMULARIOS PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS	

3. FORMULARIO PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS, FIN DE EMERGENCIAS E INVESTIGACIÓN DE SINIESTROS

INFORME DE INVESTIGACIÓN DE EMERGENCIAS	
CONATO DE EMERGENCIA GENERAL	EMERGENCIA PARCIAL EMERGENCIA
CENTRO DE TRABAJO:	FECHA EMERGENCIA
PERSONA QUE LA DESCUBRE:	
DPTO./SECCIÓN:	
EMERGENCIA	
LUGAR:	
FORMA :	
CAUSAS:	

CONSECUENCIAS (DAÑOS A BIENES O PERSONAS)

MEDIOS TÉCNICOS EMPLEADOS

EQUIPOS INTERVINIENTES

AYUDAS EXTERIORES INTERVINIENTES

--

--

COMPORTAMIENTO O EFECTIVIDAD:

DE LOS MEDIOS EMPLEADOS

DE LOS EQUIPOS INTERVINIENTES

DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN

--

MEDIDAS CORRECTORAS

MEDIDA	RESPONSABLE DE IMPLANTACIÓN	DE IMPLANTACIÓN (FECHA Y FIRMA)	COMPROBACIÓN (FECHA Y FIRMA)

--