

**DATOS DE CONTACTO:**

NOMBRE ESTABLECIMIENTO:		NOTIFICACION DE:	<input type="checkbox"/> Incidente.
Nivel Afectación SEVESO:	<input type="checkbox"/> Nivel Superior		<input type="checkbox"/> Accidente.
	<input type="checkbox"/> Nivel Inferior.	Fecha:	Hora:
Dirección:			
Municipio		Provincia	

Persona de Contacto			
Teléfono:		Email:	
Director P.E.I.			
Teléfono:		Email:	

1. SUPUESTO O ESCENARIO:

<input type="checkbox"/> Vertido/emisión. (1)	<input type="checkbox"/> Incendio (2)	<input type="checkbox"/> Explosión (3)	<input type="checkbox"/> Otros
--	--	---	--------------------------------

Dirección del Viento:	
-----------------------	--

2. SUSTANCIAS PELIGROSAS INVOLUCRADAS:

Denominación:	Cantidad (Tn)	Categoría de peligro	N.º ONU	Estado
				<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Liquido
				<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Liquido
				<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Liquido
				<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Liquido

3. LOCALIZACION ACCIDENTE- INSTALACION:

UBICACION	<input type="checkbox"/> Almacenamiento.	<input type="checkbox"/> Transporte.	<input type="checkbox"/> Proceso.	<input type="checkbox"/> Otro.

4. CLASIFICACION ACCIDENTE - AFECTADOS:

<input type="checkbox"/> Categoría 1 (4)	<input type="checkbox"/> Categoría 2 (5)	<input type="checkbox"/> Categoría 3 (6)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C (7)
--	--	--	--

N.º Muertos:	N.º Heridos graves:	N.º Heridos Leves:
--------------	---------------------	--------------------

5. DESCRIPCION (8):



6. MEDIDAS DE EMERGENCIA INTERIOR:

ACTIVACION DEL P.E.I.	<input type="checkbox"/> SI	Activación:	Día:	Hora:
	<input type="checkbox"/> NO.	Desactivación:	Día:	Hora:
MEDIDAS ADOPTADAS: ⁽⁹⁾				
MEDIDAS PREVISTAS: ⁽¹⁰⁾				
POSIBLE AFECTACION INTERIOR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO.	N.º DE TRABAJADORES EN EL TURNO:		
POSIBLES ZONAS AFECTADAS:				

7. MEDIDAS DE APOYO EXTERIOR PARA EL CONTROL DEL ACCIDENTE Y ATENCION A LOS AFECTADOS:

SOLICITUD ACTIVACION DEL P.E.E.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO.	Evacuación:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Confinamiento:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SOLICITUD ACTIVACION AVISO A LA POBLACION	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO.	Solicitud Recursos Externos:	<input type="checkbox"/> Bomberos <input type="checkbox"/> Sanitarios <input type="checkbox"/> Otros
MEDIDAS ADOPTADAS: ⁽¹¹⁾			
POSIBLE AFECTACION EXTERIOR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO.	PERIMETRO APROXIMADO CONTROL DE ACCESOS:	
POSIBLES ZONAS AFECTADAS:			

8. OTRA INFORMACION:

--

9. COMUNICACIÓN EFECTUADA⁽¹²⁾:

Nombre y apellidos:	
Cargo:	
Teléfono contacto:	
Email:	
	Fdo.:

OBSERVACIONES:

- Deben asegurarse, en la llamada telefónica, que el operador ha recibido correctamente todos los datos.
- Medios de contacto para realizar la comunicación:
 - 1º Llamada telefónica 112.
 - 2º Enviar este formulario por correo electrónico a: serviciodeemergencias112@jccm.es; proteccioncivil@jccm.es.



- (¹) Vertido/emisión: Emisión de gas, vapor, niebla, etc. al aire; vertido de fluidos al suelo; vertido de fluidos al agua; vertido de sólidos al aire; vertido de sólidos al suelo; vertido de sólidos al agua; no se sabe tipo de vertido o emisión.
- (²) Incendio: conflagración (combustión generalizada); incendio de charco (charco de líquido en ignición, confinado o no); dardo o lengua de fuego (chorro de líquido inflamado expelido por un orificio); llamarada (nube de vapor en ignición, frente a llama subsónica); bola de fuego (masa de fuego que se eleva en el aire, a menudo después de una explosión BLEVE).
- (³) Explosión: Estallido por presión (ruptura del sistema de presión); BLEVE (explosión del vapor en expansión de un líquido en ebullición); Explosión por transición de fase rápida (cambio rápido de estado); Explosión con reacción fuera de control (normalmente exotérmica); Explosión de sólidos pulverulentos; Descomposición explosiva (de material inestable); Explosión de nube de vapor.
-
- (⁴) Categoría 1: Aquellos que presenten como única consecuencia, daños materiales en el establecimiento accidentado sin daños en el exterior del mismo.
- (⁵) Categoría 2: Aquellos en los que, como consecuencias, haya habido posibles víctimas y daños materiales en el establecimiento; mientras que las repercusiones exteriores se han limitado a daños leves o efectos adversos sobre el medio ambiente en zonas limitadas.
- (⁶) Categoría 3: Aquellos en los que, como consecuencias, haya habido víctimas, daños materiales graves o alteraciones graves del medio ambiente en zonas extensas y en el exterior del establecimiento.
- (⁷) Categoría 3: Tipo A: Afectan sólo el polígono industrial y las infraestructuras y vías de comunicación adyacentes. No hay ningún núcleo de población en la zona de intervención - Tipo B: La zona de intervención incluye terrenos e instalaciones exteriores, edificios aislados. Tipo C: Núcleos de población afectados por las zonas de planificación.
-
- (⁸) Descripción clara y detallada del accidente que especifique el tipo de accidente, indique las circunstancias que han desembocado en el mismo e incluya información de carácter general como la hora, las condiciones meteorológicas, etc., y cualquier otro dato pertinente. Debe asimismo facilitarse información sobre las actividades del personal presente (operaciones que estaban ejecutando) y su localización en relación con el accidente.
- (⁹) Descripción de las medidas adoptadas como respuesta al accidente, en relación con los equipos y sistemas contemplados en el Plan de Emergencia Interior.
- (¹⁰) Descripción de las medidas previstas como respuesta al accidente, en relación con los equipos y sistemas contemplados en el Plan de Emergencia Interior.
- (¹¹) Descripción de las medidas adoptadas en el exterior del establecimiento como respuesta al accidente y en relación con los servicios externos, el confinamiento, la evacuación, la descontaminación, la recuperación y otros aspectos. Debe precisarse el alcance, la duración y el tipo exacto de las medidas adoptadas.
- (¹²) Rellenar en el caso, de que la comunicación la realice una persona que no sea la que aparece en el formulario como persona de contacto.
-