

Preparación para emergencias de buceo

Punto de buceo

Nombre _____ Lugar _____
 Operador de buceo _____

Equipo de primeros auxilios en el punto/barco de buceo

Nombre del proveedor de primeros auxilios capacitado presente en el lugar

Oxígeno

Tipo de suministro de oxígeno _____
 Cantidad disponible _____
 Ubicación/lugar de almacenamiento _____

Kit de primeros auxilios

Disponible No disponible
 Tipo _____
 Ubicación/lugar de almacenamiento _____

DEA

Disponible No disponible
 Ubicación/lugar de almacenamiento _____

Información local

(Incluye instrucciones para llegar al punto de buceo que pueden proporcionarse a los SME)

Departamento de emergencias más cercano

(Incluye distancia, nombre, dirección y número de teléfono)

Centro médico alternativo

(Incluye distancia, nombre, dirección y número de teléfono)

Cuerpo de seguridad local (además del número de emergencia local)

Nombre _____ Número de teléfono _____

Transporte local (servicio de taxis, etc.)

Nombre _____ Número de teléfono _____

Plan de Acción de Emergencia

