

## FICHA SÍNTESIS PLAN DE CONTINGENCIA PDA

( mantener actualizada y plastificada en cada práctica en terreno )

### 1.- Entidad de Buceo Deportivo.

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| Nombre:                      |           |
| Seguro contratado. Compañía: | Vigencia: |
| Organismo de afiliación:     |           |

### 2.- Objetivos generales a alcanzar con el Plan de Contingencia.

|                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A.- Establecer protocolos pre-planeados que permitan adoptar las acciones de respuesta ante accidentes en actividades de buceo deportivo. |
| B.- Asegurar la oportuna entrega de información a las autoridades competentes.                                                            |

### 3.- Responsable de la actividad de buceo.

|         |      |
|---------|------|
| Nombre: | DNI: |
|---------|------|

### 4.- Lugar/área/dónde se desarrolla la actividad de buceo.

|  |
|--|
|  |
|  |

### 5.- Nombre del personal calificado en primeros auxilios y certificación.

|         |                |
|---------|----------------|
| Nombre: | Certificación: |
|         |                |
|         |                |

### 6.- Embarcaciones disponibles en el lugar de la actividad de buceo.

|         |            |
|---------|------------|
| Nombre: | Matrícula: |
|         |            |
|         |            |
|         |            |

### 7.- Medios disponibles en el lugar donde se desarrolla la actividad.

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Ayudas térmicas         |                       |
| Cilindro de O2 portátil | (capacidad en litros) |
| Camilla rígida          |                       |
| Botiquín                |                       |

### 8.- Vehículos disponibles para evacuación desde lugar de la actividad.

| Tipo de vehículo | Marca | Patente |
|------------------|-------|---------|
|                  |       |         |
|                  |       |         |

### 9.- Identidad de conductores de vehículos.

| Nombre completo | DNI | Clase de licencia |
|-----------------|-----|-------------------|
|                 |     |                   |
|                 |     |                   |

### 10.- Centros asistenciales considerados.

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| <b>Accidentes comunes.</b> |             |
| Nombre :                   | Distancia : |
| Dirección :                | Teléfono :  |
| Contacto :                 | Teléfono:   |

|                                        |             |
|----------------------------------------|-------------|
| <b>Accidentes de buceo.</b>            |             |
| Nombre :                               | Distancia : |
| Dirección :                            | Teléfono :  |
| Contacto :                             | Teléfono:   |
| <b>Cámara hiperbárica más próxima.</b> |             |
| Nombre :                               | Distancia : |
| Dirección :                            | Teléfono :  |
| Contacto :                             | Teléfono:   |

**11.- Medios de comunicación disponibles.**

|            |  |
|------------|--|
| Equipo VHF |  |
| Teléfono   |  |

**12.- Listado de teléfonos.**

|                    |            |           |
|--------------------|------------|-----------|
| Autoridad Marítima | Dirección: | Teléfono: |
|                    |            |           |
|                    |            |           |
| Otros:             | Dirección: | Teléfono: |
|                    |            |           |
|                    |            |           |

**13.- Detalle de acciones pre-planeadas.**

**A.- Ante accidentes comunes.**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**B.- Ante accidentes de buceo.**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lugar, fecha.

---

FIRMA Y NOMBRE  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 ENTIDAD DE BUCEO DEPORTIVO