

# Notificación de incidencias en piscinas

Comunidad Autónoma:

Provincia:

Municipio:

## Tipo de piscina:

Tipo 1     Tipo 2     Tipo 3A     Tipo 3B

Denominación de la piscina (\*):

Dirección postal (\*):

## Tipo de incidencia:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ahogamientos       | <input type="checkbox"/> Ahogamientos con resultado de muerte |
| <input type="checkbox"/> Lesiones medulares | <input type="checkbox"/> Traumatismos craneoencefálicos       |
| <input type="checkbox"/> Electrocutación    | <input type="checkbox"/> Intoxicación por productos químicos: |
| <input type="checkbox"/> Otras              |   |

Especificar:

Fecha de la incidencia:

Número de afectados:     Sexo:     Edad:

## Acciones:

- Sin cierre de la piscina
- Con cierre temporal de la piscina
- Con cierre definitivo de la piscina
- otras:

Fecha de la notificación:

Organismo que notifica:

(\* ) No aplica a las piscinas tipo 3B