

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*