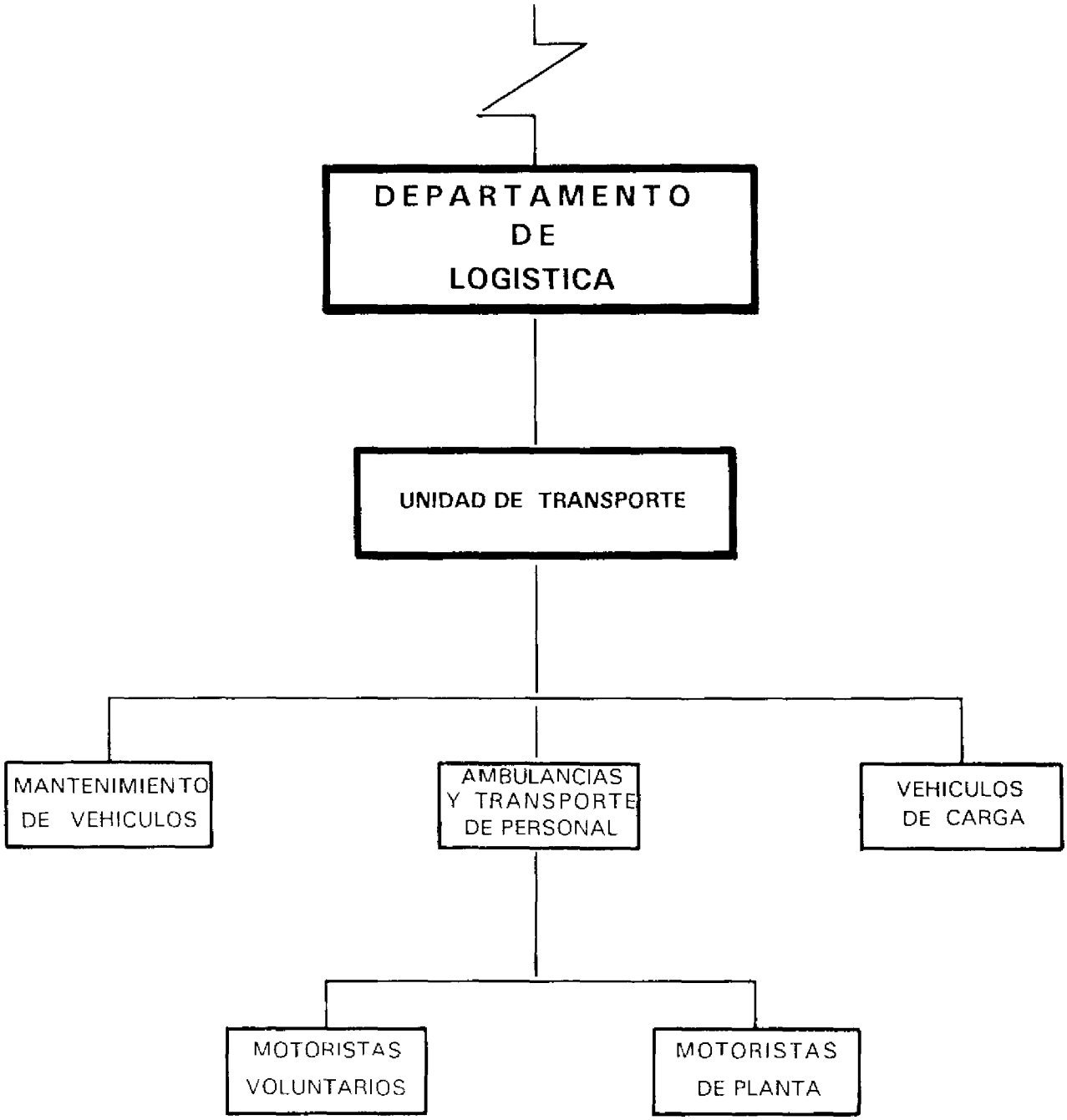
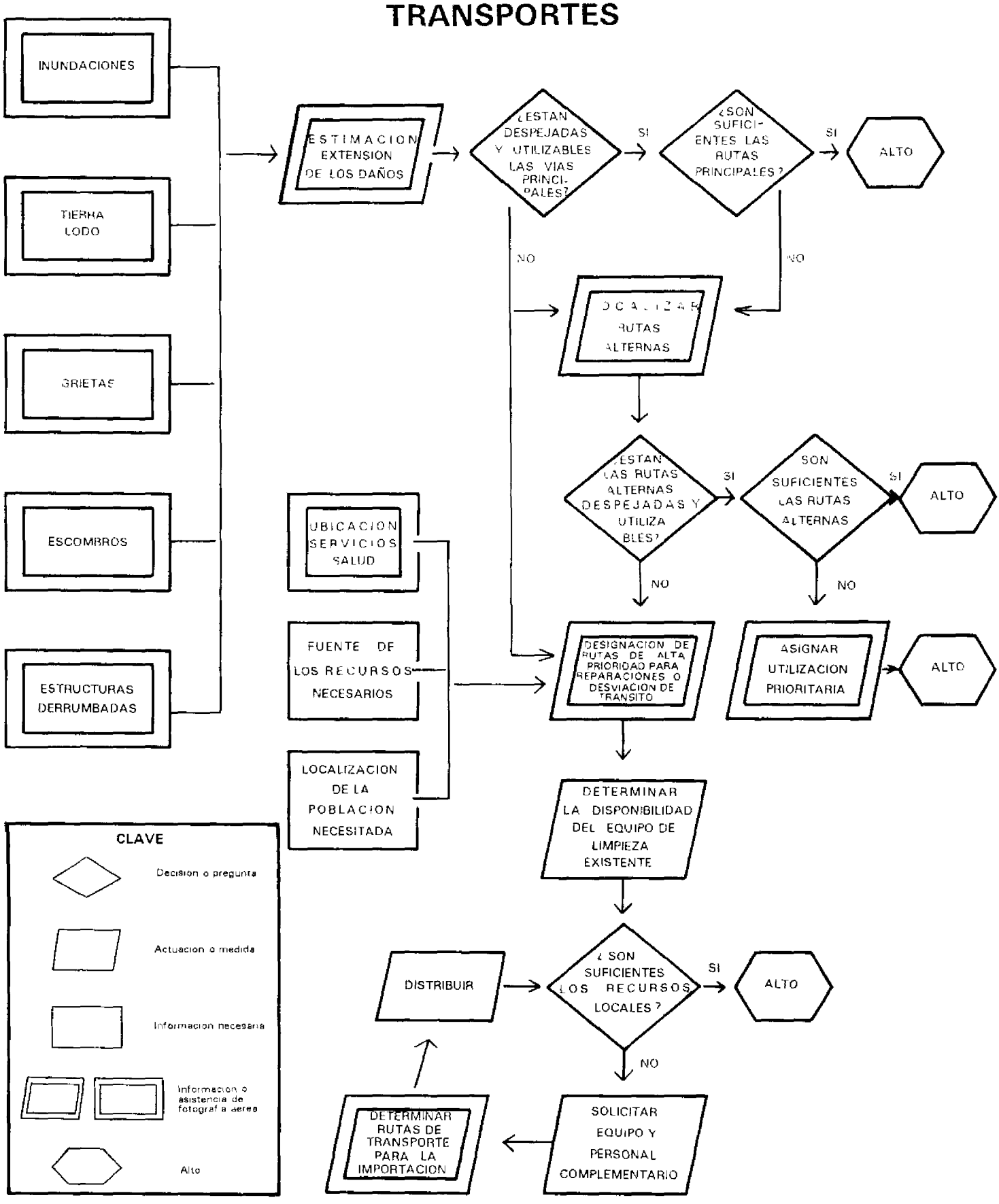
ANEXOS

PLAN NACIONAL DE PREPARACION PARA DESASTRES



CRITERIOS UTILES PARA TOMAR DECISIONES EN CASOS DE DESASTRES

TRANSPORTES



CRUZ ROJA SALVADOREÑA

F-1

CONTROL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE

FECHA _____

CLASE DE COMBUSTIBLE _____ FINAL _____ TURNO DE _____ A _____

NUMERACION DE LA BOMBA _____ PORTERO RESPONSABLE _____

EQUIPO No.	GALONES	NOMBRE DEL MOTORISTA	FIRMA MOTORISTA ASIGNADO	O B S E R V A C I O N E S

CRUZ ROJA SALVADOREÑA

F-2

CONTROL VEHICULOS

TARJETA No._____

EQUIPO_____ MARCA_____ PLACA_____ MODELO_____ AÑO_____

SERIE_____ MOTOR_____ CHASIS_____ ADQUIRIDO EN_____

FECHA RECIBIDO_____ PROCEDENCIA_____ VALOR_____

DONADO POR_____ UBICACION_____ MEDIDA LLANTAS_____

MANTENIMIENTO			
FECHA	DESCRIPCION	KILOMETRAJE	COSTO

REPUESTOS VARIOS					
FECHA	ACEITE	GASOLINA	LLANTAS	OTROS	COSTO

FECHA	NOMBRE DEL TALLER	DESCRIPCION REPARACIONES	COSTO		
			REPUESTOS	MANO DE OBRA	TOTAL

CRUZ ROJA SALVADOREÑA

" ENTREGA RECEPCION DE PORTEROS VIGILANTES "

= VEHICULOS EN AREA DE ESTACIONAMIENTO =

Equipo Nº	Equipo Nº	Equipo Nº	Equipo Nº	HERRAMIENTAS

" VEHICULOS EN SERVICIO "

Equipo Nº	MOTORISTA SR.	Equipo Nº	MOTORISTA SR.

" VEHICULOS EN REPARACION TALLER "

Equipo Nº	Equipo Nº	Equipo Nº	ENTREGADO CON LAS HERRAMIENTAS SIGUIENTES

OBSERVACIONES _____

_____

PORTERO QUE ENTREGA A SRES. MOTORISTAS: _____

PORTERO QUE ENTREGA A SRES. MECANICOS: _____

NOMBRE SR. MECANICO QUE RECIBE EQUIPO. _____

PORTERO QUE RECIBE LLAVES DE EQUIPOS: _____

COMPLETAS _____ FALTA(N) LAS No(s) _____

_____

FECHA: _____ TURNO DE _____

CRUZ ROJA SALVADOREÑA
HOJA DE VERIFICACION DE VEHICULOS

UNIDAD DE TRAFICO — FECHA _____

RECEPCION — Equipo No. _____

Motorista que recibe _____

Portero que entrega Equipo _____

Kilometraje salida _____ Kilometraje entrega _____

No. Kms Recorridos _____ durante Turno de _____ Hrs

REVISION DE VEHICULOS EFECTUADO POR _____

(Hago constar que personalmente verifiqué lo detallado a continuación)

Golpes o abolladuras _____

Lado Izquierdo _____

Lado Derecho _____

Lado de Enfrente _____

Lado Trasero _____

OTROS		LUCES	
Aceite Motor	_____	Cortesía frontal	_____
Líquido p/frenos	_____	Cortesía trasera	_____
Líquido p/embrage	_____	Direccionales frontales	_____
Agua radiador	_____	Direccionales traseras	_____
Tapón de gasolina	_____	Intermitente frontal	_____
Tapón de radiador	_____	Intermitente trasero	_____
Tapón de puntería	_____	Intermitente lateral	_____
Tapón de Diessel	_____	Luz Carretera alta	_____
Escobilla	_____	Luz Carretera baja	_____
Espejo retrovisor Izq.	_____	Luz de retroceso	_____
Espejo retrovisor Der.	_____	Luz de Stop	_____
Espejo retrovisor int.	_____	Luz de placa	_____
Llantas izquierdas	_____	Lámparas interiores	_____
Llantas derechas	_____	Luz Rotativas Piloto gde.	_____
Llantas de repuesto	_____	Luz piloto pequeño	_____

PASAN....

SERVICIOS DE AMBULANCIA DE LA CRUZ ROJA SALVADOREÑA

Fecha _____ Hora de llamada _____

¿Quién llamó? _____ Teléfono _____

Dirección o lugar donde se recogió al paciente _____

_____

Orden por radio SI ☐ NO ☐ En que dirección tomó la orden de radio _____

Vehículo N° _____ Hora de salida _____ Hora Regreso _____

Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Km. Recorridos _____

Enfermera _____ Acompañante _____

Voluntarios _____

NOMBRES PACIENTES

1° _____ Años

2° _____ Años

3° _____ Años

4° _____ Años

DIAGNOSTICO PACIENTES

1° _____

2° _____

3° _____

4° _____

Pacientes trasladados a _____

DATOS PERSONALES PACIENTE INCONSCIENTE

SEXO ☐ Masculino ☐ Femenino

Camisa color _____ Blusa color _____

Pantalón color _____ Falda color _____

Zapatos color _____ Vestido color _____

SEÑALES ESPECIALES Zapatos color _____

Pelo y color estilo _____ Estatura aproximada _____

OBSERVACIONES (Donativo u otros)

_____

_____

_____

Nombre Motorista _____

Firma Motorista _____ _____

Autorizado

CRUZ ROJA SALVADOREÑA

REPORTES DE VIAJES

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

Fecha _____ Km. Llegada _____
Hora de Salida _____ Hora de Regreso _____ Km. Salida _____
Motorista _____ Acompañó _____ Km. Recorrido _____
Viaje a _____

RESERVACION DE VEHICULOS

San Salvador, _____ de _____ de 199____

Reservada para: _____

Fecha: _____ de _____ de 199____ Hora de Salida: _____

Equipo N° _____ Hora de Llegada: _____

Destino: _____

_____

Actividad a desarrollar: _____

_____

Motorista: _____

Firma: _____ Credencial: _____

_____ _____

JEFE DE SECCION AUTORIZACION

BIBLIOGRAFIA

GOVERMENT PRINTING OFFICE, 1970

Emergency Medical Technician Ambulance: Basic Training Program. Instructor's Lesson Plans Pub. No. TD2. 208: EM 3/3. Washington.

EDICIONES CIENCIA Y TECNICA, S.A. , 1987

Manual Internacional de Urgencias y Rescate. Volúmenes 1 y 4 México.

DIRECCION NACIONAL DE TRANSPORTES. JEFATURA GENERAL DE SOCORRISMO, 1991.

Guía Informativa y preventiva para la conducción de Vehículos de emergencia. San Salvador.

VIENEN....

OTROS		LUCES	
Porta llanta buen estado	_____	Intermitentes piloto	_____
Funciona marcador Kms	_____	Tablero principal	_____
Sirena	_____	Antena Radio Comunica.	_____
Radio Comunicación	_____	Megáfono	_____
Trasmite bien	_____	Mica	_____
Solamente recibe	_____	Palanca p/mica	_____
Solamente trasmite	_____	Llave para ruedas	_____
Botiquín N°	_____	Botella de oxígeno	_____
Juego de herramientas	_____	Extinguidor	_____
Camilla tipo militar	_____	Estado camilla	_____
Tapizado asientos	_____	Estado Logos Unidad	_____

Detalles de Accesorios que le hacen falta a la Unidad y que son indispensables:

_____

_____

ESTADO EN QUE RECIBIO LA UNIDAD:

Limpia lavado por el Sr. _____

Sucia dejado por el Sr. _____

Motivo _____

Motorista que dejó sucia la Unidad _____

Portero que recibió sucia la Unidad _____

Estado en que se entregó la Unidad Limpia _____ sucia _____

ENTREGA:

Hago constar que las llaves de la unidad, se las entrego al Sr. Portero de Turno Don

_____ a las _____ Hrs. del día _____

_____

Motorista que entrega _____ Firma _____

Portero que recibió las Llaves _____ Firma _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____