

ANEXO V ACTUALIZADO

NOTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS EN PISCINAS

LOCALIZACIÓN DE LA INCIDENCIA

Comunidad Autónoma:	Provincia:
Lugar donde se ha producido la Incidencia: Si otro medio acuático ⇒ Especificar:	
Tipo de piscina (Art.2, Decreto 99/2024, de 30 de octubre, Comunidad de Madrid):	
Denominación*:	
Dirección*: Tipo de vía: Nombre y nº de la vía:	
Localidad: Código Postal:	
Coordenadas ETRS89: Latitud: Longitud:	
*No aplicable a las piscinas tipo 3B.	

DATOS DE LA INCIDENCIA

Tipo de Incidencia: Si otra incidencia ⇒ Especificar:
Fecha en que se produjo la incidencia:
Persona afectada: Sexo: Edad/Rango de edad:
Si varias personas afectadas, ⇒ Especificar nº por sexo: ⇒ Especificar nº por edad/rango de edad:
Actividad de la/s persona/s afectada/s: Si otra actividad ⇒ Especificar:
Otros datos relacionados con la/s persona/s afectada/s: ☐ Consumo de alcohol ☐ Consumo de drogas ☐ Enfermedad de base (Especificar): ☐ Otras circunstancias (Especificar):
Desenlace de la incidencia: Si otro desenlace ⇒ Especificar:

MEDIDAS Y ACCIONES LLEVADAS A CABO

Acciones sobre la piscina:

Tipo de intervención realizada

- ☐ Intervención del Servicio de Salvamento y Socorrismo (SSS)
- ☐ Intervención de otras personas ajenas al SSS
- ☐ Hallazgo de la persona fallecida
- ☐ Se desconoce
- ☐ Otras (especificar) _____

Descripción de acciones de la Administración Sanitaria:

Descripción de acciones por otras Administraciones:

OTROS DATOS COMPLEMENTARIOS