

**FICHA DE INCENDIO O EXPLOSIÓN CON VÍCTIMAS 2013**

Parte nº:

Datos del incendio o explosión													
Fecha		Hora		Final		<input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Noche		Provincia					
Población			Tipo población			Dirección							
Servicio Bomberos				Parque de bomberos						Km. al parque más próximo			
Medio que publica la noticia													
Tipo siniestro						<input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Explosión							
Exterior			<input type="checkbox"/> Monte			<input type="checkbox"/> Campo			<input type="checkbox"/> Calle				
Transporte			<input type="checkbox"/> Aéreo		<input type="checkbox"/> Marítimo		<input type="checkbox"/> Carretera		<input type="checkbox"/> Ferrocarril				
Indicar el tipo de vehículo: .....													
Tipo de edificio (Uso)													
<input type="checkbox"/> Edificio en construcción			<input type="checkbox"/> Administrativo			<input type="checkbox"/> Docente		<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Espectáculos			
<input type="checkbox"/> Infravivienda			<input type="checkbox"/> Residencial			<input type="checkbox"/> Hotel		<input type="checkbox"/> Hospital		<input type="checkbox"/> Militar			
<input type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar			<input type="checkbox"/> Industria			<input type="checkbox"/> Aparcamiento		<input type="checkbox"/> Pública concurrencia. Indicar tipo: .....					
<input type="checkbox"/> Vivienda colectiva			<input type="checkbox"/> Archivo/almacén			<input type="checkbox"/> Planta en la que se produce el incendio/explosión							
Nº de plantas del edificio													
Lugar del origen				Estado del edificio				<input type="checkbox"/> Bien		<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Mal	
Causa del incendio/explosión				Nº Salvados				Nº Evacuados					
Daños						¿Investigación del siniestro?		<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
Tipo probable de incendio						<input type="checkbox"/> Posiblemente intencionado		<input type="checkbox"/> Accidental		<input type="checkbox"/> Indeterminado			

**Tipo población (hab.):** 1-<1.000; 2-1.000-5000; 3-5.000-20.000; 4-20.000-50.000; 5-50.000-100.000; 6-100.000-500.000; 7->500.000

**Lugar de origen:** En viviendas indicar la habitación donde se originó: -C, Cocina, -B, Baño, -D, Dormitorio, -P, Pasillo, -V, Vestíbulo, -S, Salón, -G, Garaje, -E, Escalera, -CH, Chimenea, -T, Tejado, -A, Ático, -PT, Patio, -BL, Balcón, -TR, Trastero.

**Causa:** -N, Naturaleza; -ISC, Inflamación sin calor; -PC, Productor de calor; -EM, Energía mecánica; -E, Eléctrica; -FD, Fuego directo; -F, Fumadores; -FG, Fuga de gas; -C, Cocinar

**Datos de las víctimas heridas**

Heridos	Tipo	Iniciales	Nación	Sexo	Edad	Hospital	Lesión	Zona lesionada	Minusvalía	Vive Sola	Lugar	Ocupante

**Datos de las víctimas mortales**

Nombre	Nación	Sexo	Edad	Hospital	Lesión	Minusvalía	Vive sola	Lugar 1	Lugar 2	Ocupante

**\*Si no se rellenan todos los datos de esta ficha, nos resultaría muy útil que nos deis el nombre del jefe de la intervención y sus datos de contacto.**

**Nombre:** Indicar Nombre de los fallecidos

**Tipo:** -G, Grave, -L, Leve

**Iniciales:** Indicar iniciales de nombre y apellidos

**Nación:** Indicar nacionalidad

**Sexo:** Indicar sexo: H, Hombre.- M, Mujer

**Hospital:** Indicar si ha sido o no hospitalizado **SI** o **NO**
**Lesión:** Q, Quemaduras.- I, Intoxicación.- T, Traumatismos.- O, Otras lesiones, -A, Asfixia (solo para causa de la muerte), -PCR, paro cardiaco.

**Zona lesionada:** P, piernas. -B, brazo. -C, cabeza. -M, manos. -AP, aparato respiratorio. -T, tórax.

**Minusvalías:** Indicar, ceguera, sordera, invalidez, silla de ruedas, muletas o -MR, movilidad reducida.

**Vive sola:** Indicar **SI** o **NO** (Solo para viviendas)

**Estudios:** Indicar nivel de estudios, Primarios, Secundarios, FP, Universitarios, etc.

**Lugar 1:** Indicar lugar en que se encontraba la víctima en momento del incendio. (Usar siglas de lugar de origen) o en Exterior

**Lugar 2:** En fallecidos indicar donde se encontró a la víctima. (Usar siglas de lugar de origen) o en Exterior

**Ocupante:** Indicar tipo de ocupante del edificio: -H, habitual, -O, Ocasional, -ST, Sin techo, -B, Bombero, -P, Policía -T, Trabajador -TS, Técnico Sanitario, -BF, Bombero Forestal- PC, Protección Civil, -R, Rescatador, -V, -Vecino

O indicar tipo de ocupante del vehículo: VP (pasajero) VC (conductor),