

# Seguimiento Operativo Jefe Primeros Auxilios

Día	Mes	Año

Jornada	

Nombre del Jefe de GPA

### 1.- Descripción General de la jornada


### 2.- Asistencia de Guías de Primeros Auxilios

Nombre	Ruta	Observaciones	Asistió	Falto

3.- Acciones Realizadas	4.- Material Utilizado
-------------------------	------------------------

N° de Recorridos		Gasas		Guantes	
N° de accidentes atendidos		Vendas		Microcyn	
Apoyo en apertura		Cinta Micropore		Cinta Tela	
Apoyo en Cierre		Agua Oxigenada			
Apoyo en labores Especiales					
Capacitación					

### 5.- Niños Extraviados

Lugar	Nombre de K	Edad	Características	Teléfono	Tiempo Perdido	Nombre acudiente

### 6.- Accidentes Atendidos

#	Hora	Lugar	Nombre	Edad	Teléfono	Motivo	Diagnostico	Acción
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Acc: G (guía), GPA (593), PM (594), BM ( 557).

6.1.- Casos de traslado atendidos	7.- Solicitudes a la Dirección
-----------------------------------	--------------------------------

#	Tipo de Apoyo	N° de Unidad	Traslado	L500	Lugar de traslado	

### 8.- Observaciones Generales


\_\_\_\_\_

Firma

