

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|-----------|
| Nombre completo | Serradilla Delgado Alejandro. | | | | |
| Cedula de Identidad | 1755772132 | Fecha de Nacimiento | 03/03/1964. | | |
| Edad | 54 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 0 |
| Nacionalidad | Española/Ecuadoriana | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Pomasqui | | |
| Calles de Referencia | Marieta de Ventimilla y Garcia Moreno | | | | |
| Teléfono Fijo | 2353253 | Teléfono Celular | 0982897356. | | |
| Correo Electrónico | nadiayabairo@hotmail.com. | | | | |
| Tipo Sangre | A+ | Estatura | 1,64 | Peso | 64 kilos. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------|
| Cargo Legal | Albañil | Tiempo en Funciones | 1 Año 6 Meses. |
| Frente de Trabajo | Sipijapa. | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios | | |

Referencias

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | — | | |

Formación

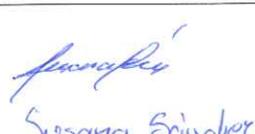
| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4 horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 2 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Alejandro Serradilla.

Cedula o Pasaporte 1755772132., manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |



NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REF: SC-CL1-SSTMA-017-PR
COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC
REVISION: 0
F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Nombre completo | EDGAR DUBER GONZALEZ CHANCAV | | |
| Cedula de Identidad | 1305311225 | Fecha de Nacimiento | 3 septiembre 1966 |
| Edad | 51 | Estado Civil | CASADO |
| | | Numero Hijos | 5 |
| Nacionalidad | ECUATORIANA | Provincia / Estado | MANABI |
| Ciudad | JIPIJAPA | Parroquia / Barrio | SAN LORENZO |
| Calles de Referencia | ROCAFUERTE 403 y VICTOR MANUEL RENDON | | |
| Teléfono Fijo | 052600628 | Teléfono Celular | |
| Correo Electrónico | edgarduber@hozmail.com | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 178 |
| | | Peso | 78 Kg |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-------------------|---------------------|-------|
| Cargo Legal | PRODUCCION | Tiempo en Funciones | 1 AÑO |
| Frente de Trabajo | JIPIJAPA | | |
| Responsable Frente | JOSE ANTONIO RIOS | | |

Referencias

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | | | |

Formación

| | | | |
|---|----|----|-------------------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|----|----|-------------------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2h |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4h |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 8h |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Edgar Duber González ChancaV
Cedula o Pasaporte 1305311225, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |

Dr. Erick Cantos S.
SALUD OCUPACIONAL
Reg. MSP L: 41 F: 26 No: 70



NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REG: SC-CL1-SSTMA-017-PR
 COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC
 REVISION: 0
 F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|---------------------|-------------|--------------|----------|
| Nombre completo | Chacon Loor Xavier Carlos. | | | | |
| Cedula de Identidad | 0919951731 | Fecha de Nacimiento | 15/11/1982 | | |
| Edad | 34 | Estado Civil | soltero | Numero Hijos | 2 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | San Carlos. | | |
| Calles de Referencia | Pedro Freile - N58-256 | | | | |
| Teléfono Fijo | 5110664 | Teléfono Celular | 0939834151 | | |
| Correo Electrónico | xavierchacon1982@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | O+ | Estatura | 1,68 | Peso | 220 lbs. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| Cargo Legal | Tec. Producción | Tiempo en Funciones | 1 Año 7 meses. |
| Frente de Trabajo | Sipijapa | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios. | | |

Referencias

| | | | | |
|--|-----------------------|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | Evacuación y Rescate. | | | |

Formación

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 02 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 04 horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 08 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Xavier Chacon
 Cedula o Pasaporte 0919951731, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |

Dr. Erick Cantos S.
 SALUD OCUPACIONAL
 Reg. MSP L: 42 F: 26 No: 78



NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REF: SC-CL1-SSTMA-017-PR
COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC
REVISION: 0
F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------|--------------|---------|
| Nombre completo | Lluniquinga Inaguiza John Rodolfo | | | | |
| Cedula de Identidad | 1708544760 | Fecha de Nacimiento | 07/09/1968 | | |
| Edad | 49 | Estado Civil | soltero | Numero Hijos | 1 |
| Nacionalidad | Ecuatoriana | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | San Antonio | | |
| Calles de Referencia | Luis Dugue - Pasaje 1 - Casa # 7. | | | | |
| Teléfono Fijo | 3052146 | Teléfono Celular | 0958992399 | | |
| Correo Electrónico | johnr2000@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1,70 | Peso | 180lbs. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| Cargo Legal | Electrico | Tiempo en Funciones | 1 AÑO 6 Meses. |
| Frente de Trabajo | Sipijapa | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios. | | |

Referencias

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | - | | |

Formación

| | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
|---|----|-------------------------------------|----|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4 horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 8 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: John Lluniquinga
Cedula o Pasaporte 1708544760, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |



NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REF: SC-CL1-SSTMA-017-PR
 COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC
 REVISION: 0
 F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|--------------|--------------|----------|
| Nombre completo | Cauja Yanez Carlos Humberto | | | | |
| Cedula de Identidad | 1705557930 | Fecha de Nacimiento | 13/04/1964 | | |
| Edad | 53 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 4 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Guamani Alto | | |
| Calles de Referencia | Leopoldo Chavez. | | | | |
| Teléfono Fijo | N/D | Teléfono Celular | 0995784145 | | |
| Correo Electrónico | N/D. | | | | |
| Tipo Sangre | RH+ | Estatura | 1,67 | Peso | 185 lbs. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|---------------|
| Cargo Legal | Albanil | Tiempo en Funciones | ↓ Año 6 Meses |
| Frente de Trabajo | Sipijapa. | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios. | | |

Referencias

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | — | | |

Formación

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4 horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 6 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Carlos Cauja

Cedula o Pasaporte 170 5557930, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |

Dr. Erick Cantos S.
 SALUD OCUPACIONAL
 Reg. MSP L: 42 F: 26 No: 78

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|----------|
| Nombre completo | Quijiye Delgado Victor Silvio | | | | |
| Cedula de Identidad | 1308756590 | Fecha de Nacimiento | 16/01/1976 | | |
| Edad | 41 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 4 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Inca / San Isidro | | |
| Calles de Referencia | Nogales y Chigualcan | | | | |
| Teléfono Fijo | N/D | Teléfono Celular | 0985553761 | | |
| Correo Electrónico | N/D | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1,65 | Peso | 120 lbs. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | Auxiliar de SST | Tiempo en Funciones | 9 meses. |
| Frente de Trabajo | Sijajapa | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios. | | |

Referencias

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | — | | |

Formación

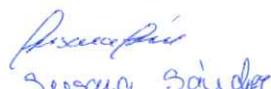
| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4 horas. |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 8 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Victor Quijiye.

Cedula o Pasaporte 1308756590, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |



NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REF: SC-CL1-SSTMA-017-PR
 COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC
 REVISION: 0
 F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|------------------------------|--------------|---------|
| Nombre completo | Jimenez Guaman José Leonardo | | | | |
| Cedula de Identidad | 1708449077 | Fecha de Nacimiento | 04/12/1965 | | |
| Edad | 51 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 3 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Argelia Mucha de los Pobres. | | |
| Calles de Referencia | Av. 21 de Agosto - Calle Manuela Chuisa - Casa #64 | | | | |
| Teléfono Fijo | 2912 284 | Teléfono Celular | 0987022 | | |
| Correo Electrónico | N/D. | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1,59 | Peso | 136 lb. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|---------------|
| Cargo Legal | Albañil | Tiempo en Funciones | Lavo 6 meses. |
| Frente de Trabajo | Sipijapa. | | |
| Responsable Frente | Jose Antonio Rios. | | |

Referencias

| | | | | |
|--|--------------------|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| A que Brigada perteneció y en que empresa: | Primeros Auxilios. | | | |

Formación

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 2 horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 4 horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 8 horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: José Jimenez.

Cedula o Pasaporte 17 0844 9077, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | |
| Firma de Brigadista | Firma de Responsable de ST | Firma de Responsable SO |

Dr. Erick Cantos S.
 SALUD OCUPACIONAL
 Reg. MSP L. 42 P. 26 M.

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|----------|
| Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2 | | Cliente: EPMMQ | Pág: 1/1 |
| Empresa: CL1- Subcontratistas | | Líder / Responsable / Encargado: | |
| Área: | Duración: 2 horas | Turno De: 08h00 A: 10h00 | |
| Lugar: <u>Sipigapa.</u> | Fecha: <u>09-08-2017</u> | Instructor: <u>Rolando Bayas</u> | |

TIPO

Capacitación Específica
 Inducción
 Adiestramiento
 Entrenamiento Diario de Trabajo - EDT

TEMA

Tema Principal: Bomberotécnica

Temas Complementarios:

- Fuego
- Clases de Fuego
- Extintores

Entrega de Material Didáctico:

- Uso de extintores

| Nº | NOMBRE | MATRÍCULA / CI | EMPRESA | CARGO | FIRMA |
|----|---------------------------|-------------------|------------|------------------|--------------------|
| 1 | <u>Elyas Gonzalez</u> | <u>1305711225</u> | <u>CL1</u> | <u>Capataz</u> | <u>[Signature]</u> |
| 2 | <u>Alejo Ferradillas</u> | <u>121517</u> | <u>CL1</u> | <u>Alfamiel</u> | <u>[Signature]</u> |
| 3 | <u>Xavier Chacon Lora</u> | <u>121614</u> | <u>CL1</u> | <u>1lc. Area</u> | <u>[Signature]</u> |
| 4 | <u>JUAN VIVIANI WSA</u> | <u>121568</u> | <u>CL1</u> | <u>ELECTRICO</u> | <u>[Signature]</u> |
| 5 | <u>José Simenes</u> | <u>121576</u> | <u>CL1</u> | <u>AVBAEL</u> | <u>[Signature]</u> |
| 6 | <u>William Leiton</u> | <u>133915</u> | <u>CL1</u> | <u>Tec. SST</u> | <u>[Signature]</u> |
| 7 | <u>Victor Quajipe</u> | <u>308756890</u> | <u>CL1</u> | <u>SST</u> | <u>[Signature]</u> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

FIRMAS

| | |
|--------------------------------|---|
| Instructor: <u>[Signature]</u> | Líder / Responsable / Encargado: <u>[Signature]</u> |
|--------------------------------|---|

IDENTIFICACIÓN

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2 | Cliente: EPMMQ | Pág: 1 / 1 |
| Empresa: CL1- Subcontratistas | Líder / Responsable / Encargado: José Antonio Ríos | |
| Área: SST | Duración: 8 horas | Turno De: 08:00 A: 16:00 |
| Lugar: Sipiypa | Fecha: 06-09-2017 | Instructor: Juan Rosalvo |

TIPO

Capacitación Específica
 Inducción
 Adiestramiento
 Entrenamiento Diario de Trabajo - EDT

TEMA

Tema Principal: Rescate, capacitación Brigadas

Temas Complementarios: Respuesta ante una emergencia

Entrega de Material Didáctico:

| Nº | NOMBRE | MATRÍCULA / CI | EMPRESA | CARGO | FIRMA |
|----|-------------------|----------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | Victor Quijpe | 130875659-0 | CL1 | SST | <i>[Signature]</i> |
| 2 | Juan Wukiwaiwisa | 1708544760 | CL1 | Electricista | <i>[Signature]</i> |
| 3 | José Simón | 121576 | CL1 | MURAL | <i>[Signature]</i> |
| 4 | Alejandra Padilla | 11517 | CL1 | Albanil | <i>[Signature]</i> |
| 5 | David Lora | 121614 | CU | Dir. Area | <i>[Signature]</i> |
| 6 | Walter | 721533 | CL1 | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | William Ceiton | 17274472-4 | CL1 | Tec. SST | <i>[Signature]</i> |
| 8 | Edgardo González | 1305711770 | CL1 | Capataz | <i>[Signature]</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

FIRMAS

Instructor: Juan Rosalvo

Líder / Responsable / Encargado: [Signature]

Fronte: JIPISAPA Tramo: NOITE Grupo N: 7 Fecha: 08/08/2017

ÍTEMES DE EVALUACIÓN : CONFORME NO CONFORME VALOR

I. APLICACIÓN

| 1 | ATENCIÓN PRIMARIA POR PARTE DE LOS BRIGADISTAS: 4pts. | C | NC | V | 5 | ATENCIÓN DE QUEMADURAS: 4pts. | C | NC | V |
|-----|--|---|----|-----|----------------------------------|--|---|----|-----|
| 1.1 | Se verificó los signos vitales | ✓ | ✓ | 1,5 | 5.1 | Se realizó la evaluación del tipo de quemadura 1,2,3 grado | ✓ | ✓ | 1,5 |
| 1.2 | Se procedió con la activación del MEDEVAC | ✓ | ✓ | 1,5 | 5.2 | Se procedió con la activación del MEDEVAC | ✓ | ✓ | 1,5 |
| 1.3 | Se conservó la calma durante la atención de la emergencia | ✓ | ✓ | 0,5 | 5.3 | Se realizó el tratamiento de quemadura depende su clasificación | ✓ | ✓ | 0,5 |
| 1.4 | Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención de la víctima | ✓ | ✓ | 0,5 | 5.4 | Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención de la víctima | ✓ | ✓ | 0,5 |
| 2 | ATENCIÓN DE FRACTURAS: 3pts. | C | NC | V | Observaciones o recomendaciones: | | | | |
| 2.1 | Se realizó el chequeo de la lesión | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 2.2 | Se procedió con la inmovilización adecuada | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 2.3 | Se se realizó un adecuado traslado a paciente con fractura | ✓ | ✓ | 0,5 | | | | | |
| 2.4 | Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención de la víctima | ✓ | ✓ | 0,5 | | | | | |
| 3 | ATENCIÓN DE HERIDAS Y HEMORRAGIAS: 2pts. | C | NC | V | | | | | |
| 3.1 | Se procedió con la correcta limpieza de la parte afectada | ✓ | ✓ | 0,5 | | | | | |
| 3.2 | Se realizó el correcto proceso de atención para detener la hemorragia | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 3.3 | Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención de la víctima | ✓ | ✓ | 0,5 | | | | | |
| 4 | ATENCIÓN DE PARO CARDIO RESPIRATORIO: 7pts. | C | NC | V | | | | | |
| 4.1 | Se verificó el estado de conciencia del paciente | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 4.2 | Se procedió con la activación del MEDEVAC y unidad de SVA | ✓ | ✓ | 1,5 | | | | | |
| 4.3 | Se procedió con las compresiones torácica y ventilaciones asistidas | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 4.4 | Se conservó la calma durante la atención de la emergencia | ✓ | ✓ | 1,5 | | | | | |
| 4.5 | Se continuó con las compresiones torácicas y ventilación asistida hasta que llegue la unidad SVA | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |
| 4.6 | Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención de la víctima | ✓ | ✓ | 1 | | | | | |

II. RESULTADOS DEL EXÁMEN PRÁCTICO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|--------------|---|-------------|----|----------------|------------|---|
| Total ítems evaluados | 21 | Número de NC | 4 | Número de C | 16 | TOTAL LOGRADO: | 6,9 | MÍNIMO REQUERIDO: 80% (16 C). |
| | | | | | | | RESULTADO: | APROBADO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | REPROBADO: <input type="checkbox"/> |

III. RESPONSABILIDADES

| Nombre evaluador: | Cargo: | Firma: |
|----------------------------|--------------------|----------------|
| 1. <u>Sore Sarmiento</u> | <u>Albanil</u> | <u>[Firma]</u> |
| 2. <u>Shon Lluninganga</u> | <u>electrico</u> | <u>[Firma]</u> |
| 3. <u>William Sutil</u> | <u>tecnico SST</u> | <u>[Firma]</u> |
| 4. <u>Edgardo Gonzalez</u> | <u>Computa</u> | <u>[Firma]</u> |

Xavier Chacon

Técnicos de Area de Bioseguridad

[Firma]

Nombre Victor Peigen.....Instructor: Paul Carrera

Fecha 08/05/2017.....

Frente de Servicio T. P. J. A. P. C......

10/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?
 - a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
 - b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 - c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
 - d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?
 - a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
 - b) Salir corriendo
 - c) Mirar y no hacer nada
 - d) Ninguna de las anteriores

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar
 - a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
 - b) Estado de conciencia de la victima
 - c) Gritarle fuerte
 - d) Sacudirle y gritarle
 - e) A y B son correctas
 - f) C y D son correctas

4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.

Activar.....Mantener.....Maneja.....
Numero de estado.....
Dirección exacta.....

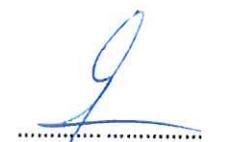
5. En el giro en bloque que se debe revisar
 - a) Que este despierto y orientado
 - b) Que grite y se quiera levantar
 - c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
 - d) Todas son correctas

6. Los signos y síntomas del trauma craneo encefálico son:
 - a) Felicidad, y llanto
 - b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
 - c) Confusión y desorientación
 - d) Desmayos y llanto
 - e) Ninguna de la anteriores

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores


.....
Firma del Brigadista


.....
Firma de Instructor

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: Alejandra Terachilla Delgado Instructor: PAUL CARRERA

Fecha: 08-08-2017

Frente de Servicio: SIPISAPA

8.75/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?
a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
d) Ninguna de las anteriores.
2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?
 a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
b) Salir corriendo
c) Mirar y no hacer nada
d) Ninguna de las anteriores
3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar
a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
b) Estado de conciencia de la victima
c) Gritarle fuerte
d) Sacudirle y gritarle
 e) A y B son correctas
f) C y D son correctas
4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.
Lugar y personas asido a todas
Posibles lesiones
estado de las victimas
5. En el giro en bloque que se debe revisar
a) Que este despierto y orientado
b) Que grite y se quiera levantar
 c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
d) Todas son correctas
6. Los signos y síntomas del trauma craneo encefálico son:
a) Felicidad, y llanto
b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
 c) Confusión y desorientación
d) Desmayos y llanto
e) Ninguna de las anteriores

L

L

L

0.75

L

O

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores



Firma del Brigadista

.....

Firma de Instructor

Nombre..... José Jimenez Instructor:..... Paul Carr
Fecha 9.8.2017
Frente de Servicio..... SIPIGAPA 9.35/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?

- a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
- b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
- c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
- d) Ninguna de las anteriores.

L

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?

- a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
- b) Salir corriendo
- c) Mirar y no hacer nada
- d) Ninguna de las anteriores

L

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar

- a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
- b) Estado de conciencia de la victima
- c) Gritarle fuerte
- d) Sacudirle y gritarle
- e) A y B son correctas
- f) C y D son correctas

L

4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.

..... la dirección exacta
..... como se encuentra el accidentado 0.35
..... los signos vitales

5. En el giro en bloque que se debe revisar

- a) Que este despierto y orientado
- b) Que grite y se quiera levantar
- c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
- d) Todas son correctas

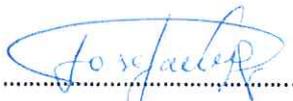
L

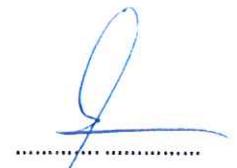
6. Los signos y síntomas del trauma cráneo encefálico son:

- a) Felicidad, y llanto
- b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
- c) Confusión y desorientación
- d) Desmayos y llanto
- e) Ninguna de la anteriores

L

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores


.....
Firma del Brigadista


.....
Firma de Instructor

Nombre: JHON RODOLFO LUCIO WSA Instructor: PAUL CABRERA

Fecha 08/08/2017

Frente de Servicio JIRISAPA

9.75/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?
 - a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
 - b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 - c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
 - d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?
 - a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
 - b) Salir corriendo
 - c) Mirar y no hacer nada
 - d) Ninguna de las anteriores

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar
 - a) Condiciones que sean una amenaza para la víctima
 - b) Estado de conciencia de la víctima
 - c) Gritarle fuerte
 - d) Sacudirle y gritarle
 - e) A y B son correctas
 - f) C y D son correctas

4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.

USAR LA SIENA DEL DESEMPEÑO
AVISAR CUANTOS TIEMPOS HAY
TUBICIAO DEL DNEA.

5. En el giro en bloque que se debe revisar
 - a) Que este despierto y orientado
 - b) Que grite y se quiera levantar
 - c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
 - d) Todas son correctas

6. Los signos y síntomas del trauma cráneo encefálico son:
 - a) Felicidad, y llanto
 - b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
 - c) Confusión y desorientación
 - d) Desmayos y llanto
 - e) Ninguna de las anteriores

0.75

L

L

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores

.....
Firma del Brigadista

.....
Firma de Instructor

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

Nombre..... Leiton Urresta William Francisco Instructor:..... Paúl Carrera.....
Fecha 08/08/2017
Frente de Servicio..... Sipijapa.....

9.35/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?
- a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
 - b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 - c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- L

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?
- a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
 - b) Salir corriendo
 - c) Mirar y no hacer nada
 - d) Ninguna de las anteriores
- L

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar
- a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
 - b) Estado de conciencia de la victima
 - c) Gritarle fuerte
 - d) Sacudirle y gritarle
 - e) A y B son correctas
 - f) C y D son correctas
- L

4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.

..... Ubicación del Accidente. (Sitio Exacto). 0.35

..... Descripción básica del accidente. (Detallar traumas si es el caso).

..... Datos básicos de herido en caso que este consciente, detallar

5. En el giro en bloque que se debe revisar sexo, peso estatura.
- a) Que este despierto y orientado
 - b) Que grite y se quiera levantar
 - c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
 - d) Todas son correctas
- L

6. Los signos y síntomas del trauma craneo encefálico son:
- a) Felicidad, y llanto
 - b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
 - c) Confusión y desorientación
 - d) Desmayos y llanto
 - e) Ninguna de las anteriores
- L

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores

.....
Firma del Brigadista

.....
Firma de Instructor

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: Edgar González Instructor: Faustino Carrero
Fecha: Agosto 8 de 2017
Frente de Servicio: Juniyopo 9.25/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos?
a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
d) Ninguna de las anteriores. L

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia?
 a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
b) Salir corriendo
c) Mirar y no hacer nada
d) Ninguna de las anteriores. L

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar
 a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
b) Estado de conciencia de la victima
c) Gritarle fuerte
d) Sacudirle y gritarle
e) A y B son correctas
f) C y D son correctas. 0.50

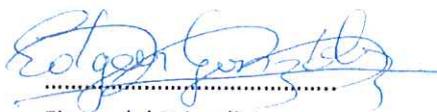
4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia.
Ubicación del sitio del accidente
Para conocer si hay una o más víctimas
..... 0.75

5. En el giro en bloque que se debe revisar
a) Que este despierto y orientado
b) Que grite y se quiera levantar
 c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
d) Todas son correctas. L

6. Los signos y síntomas del trauma craneo encefálico son:
a) Felicidad, y llanto
 b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
c) Confusión y desorientación
d) Desmayos y llanto
e) Ninguna de las anteriores. L

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores


.....
Firma del Brigadista


.....
Firma de Instructor

Nombre: Xavier Chaves Lora Instructor: Paul Lomas
Fecha: 03.08.2017
Frente de Servicio: Estación Tiquipaya

10/10

1. ¿Que son los primeros auxilios y cuáles son sus objetivos? L
 - a) Salvar la vida de una o varias personas, y la suya
 - b) Evitar que se desangre y llamar a la ambulancia
 - c) Es la primera ayuda que se da a una o varias personas mientras llega la ayuda médica calificada, salvar la vida de una o varias personas, evitar que se agraven sus lesiones, Favorecer su recuperación.
 - d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Qué tiene que hacer ante una emergencia? L
 - a) Guardar la calma y reportar desde el sitio del accidente
 - b) Salir corriendo
 - c) Mirar y no hacer nada
 - d) Ninguna de las anteriores

3. ¿ En el reconocimiento primario que se debe evaluar L
 - a) Condiciones que sean una amenaza para la victima
 - b) Estado de conciencia de la victima
 - c) Gritarle fuerte
 - d) Sacudirle y gritarle
 - e) A y B son correctas
 - f) C y D son correctas

4. Escriba tres datos que debe dar al realizar una llamada ante una emergencia. L

Activo el día de emergencia (Médico)
Evaluación del paciente y número de heridos
Ubicación exacta del lugar donde se realizó los hechos

5. En el giro en bloque que se debe revisar L
 - a) Que este despierto y orientado
 - b) Que grite y se quiera levantar
 - c) Nariz y barbilla este en alineados hacia la mitad del cuerpo y puntas de los pies
 - d) Todas son correctas

6. Los signos y síntomas del trauma cráneo encefálico son: L
 - a) Felicidad, y llanto
 - b) Vómito en proyectil, alteraciones auditivas y visuales, parálisis o dificultad de movimiento, alteración de la sensibilidad
 - c) Confusión y desorientación
 - d) Desmayos y llanto
 - e) Ninguna de la anteriores

EVALUACIÓN GENERAL
BRIGADAS PRIMEROS AUXILIOS

7. ¿En el T.C.E si hay sangrado por el oído que se debe hacer?
- a) Lavarle con agua y jabón
 - b) Tapar el sangrado con papel higiénico o algodón
 - c) Cubrir ligeramente con una gasa para evitar contaminación
 - d) Ninguna es correcta
8. ¿Cómo se debe realizar el examen físico a la víctima?
- a) Espalda, piernas, manos
 - b) Cabeza abdomen dedos
 - c) Cabeza, cuello, tórax, abdomen pelvis, extremidades superiores e inferiores,
 - d) No hacer nada
9. ¿Qué se debe hacer en caso de una fractura?
- a) Llevarle donde un fregador
 - b) Poner hielo
 - c) Inmovilizar con cualquier objeto rígido
 - d) Salir corriendo
 - e) Nada
10. ¿Que comprende un ciclo de RCP?
- a) A.B.C más una insuflación cada cinco segundos
 - b) Dos insuflaciones más treinta compresiones por 10 ciclos
 - c) 30 compresiones más 2 insuflaciones por 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - d) 30 compresiones durante 5 ciclos después de los 5 ciclos reviso pulso y respiración
 - e) Todas las anteriores


.....
Firma del Brigadista


.....
Firma de Instructor