



# 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	Manuel Alejandro Urquiza Acosta				
Cedula de Identidad	172044690-3	Fecha de Nacimiento			
Edad	25	Estado Civil	soltero	Numero Hijos	1
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Solanda		
Calles de Referencia	Jose Maria Aleman 516-90 y Av. Ajací				
Teléfono Fijo	023060331	Teléfono Celular	0992724108		
Correo Electrónico	teray_barro@hotmail.com				
Tipo Sangre	A+	Estatura	165	Peso	70 kg.

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Ay. de Reducción	Tiempo en Funciones	5 meses.
Frente de Trabajo	Labrador		
Responsable Frente	Ing. Susana Sánchez		

### 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	2h
Brigadista Primeros Auxilios	4h
Brigadista Rescate y Evacuación	8h
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Manuel Alejandro Urquiza Acosta  
 Cedula o Pasaporte 172044690-3, 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 Quintos S.  
 SALUD OCUPACIONAL  
 Reg. MSP L. 42 - 25 No: 78

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	HENRY BRYAN ZAMBRANO MERA				
Cedula de Identidad	131152620-4	Fecha de Nacimiento			
Edad	32	Estado Civil	CASADO	Numero Hijos	01
Nacionalidad	ECUATORIANO	Provincia / Estado	PICHINCHA		
Ciudad	QUITO	Parroquia / Barrio	CARLPUNDO		
Calles de Referencia	RIO CHANCHEN Y RIO CONDADO				
Teléfono Fijo	-	Teléfono Celular	0981082378		
Correo Electrónico	henrybdp28@gmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1.65	Peso	65kg

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	ASISTENTE TECNICO	Tiempo en Funciones	16 MESES
Frente de Trabajo	LABORAL		
Responsable Frente	ANDRES CALDERON		

**Referencias**

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


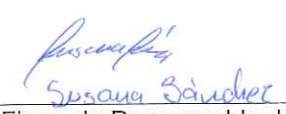

**Formación**

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	2h
Brigadista Primeros Auxilios	4h
Brigadista Rescate y Evacuación	8h
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: HENRY BRYAN ZAMBRANO MERA  
 Cedula o Pasaporte 131152620-4, 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. Roberto...  
 SALUD OCUPACIONAL  
 Eng. Luis...  
 79



# 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	DIEGO MARCELO BETAUCOURT ALENCASTRO				
Cedula de Identidad	1718935370	Fecha de Nacimiento	30-ENERO-1983		
Edad	34 años	Estado Civil	CASADO	Numero Hijos	1
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	PICHINCHA		
Ciudad	QUITO	Parroquia / Barrio	CANABO		
Calles de Referencia	CALLE HERMANA JUANITA Y RAMON ANTONIO				
Teléfono Fijo	2471716	Teléfono Celular	0992921218		
Correo Electrónico	exdiegogama@hotmail.com				
Tipo Sangre	B+	Estatura	1,67 cm	Peso	90 Kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Tiempo en Funciones	9 meses
Frente de Trabajo	LABORADOR		
Responsable Frente	SERGIO DEL RÍO		

### 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 / CAMINOS S.A.			

### 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	2h
Brigadista Primeros Auxilios	4h
Brigadista Rescate y Evacuación	8h
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: DIEGO MARCELO BETAUCOURT ALENCASTRO  
 Cedula o Pasaporte 1718935370, 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

Trick Cantos S.  
 C.I.D. OCUPACIONAL  
 S.P.L. 42 F: 26 No: 70



# 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	Susana del Pilar Sánchez Pedrobán				
Cedula de Identidad	0603471772	Fecha de Nacimiento	08-02-1986		
Edad	31	Estado Civil	soltera	Numero Hijos	0
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	El Inca		
Calles de Referencia	De los Alamos E10-214				
Teléfono Fijo	2815328	Teléfono Celular	0986431192		
Correo Electrónico	ssanchez@consorcio linea 1.com				
Tipo Sangre	ORH+	Estatura	1.60	Peso	60 kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Ing. SST	Tiempo en Funciones	9 meses
Frente de Trabajo	Estación Laborador		
Responsable Frente	Sergio del Río		

### 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:	CLT			

### 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	2h
Brigadista Primeros Auxilios	4h
Brigadista Rescate y Evacuación	8h
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Susana del Pilar Sánchez Pedrobán  
 Cedula o Pasaporte 0603471772, 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

IDENTIFICACIÓN

Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2      Cliente: EPMMQ      Pág: 1 / 1  
 Empresa: CL1- Subcontratistas      Líder / Responsable / Encargado: Sergio del Río  
 Área:      Duración: 2 horas      Turno De: 8:00      A: 10:00  
 Lugar: Labrader      Fecha: 24-08-2017      Instructor: Ricardo Bayas

TIPO

Capacitación Específica     
  Inducción     
  Adiestramiento     
  Entrenamiento Diario de Trabajo - EDT

TEMA

Tema Principal: Bomberotécnica y Evacuación  
 Temas Complementarios:  
 Fuego, claves de fuego, uso de extintores.  
 Puntos de evacuación, Puntos de encuentro.  
 Entrega de Material Didáctico:

Nº	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	DIEGO BETANCOURT	1718935370	CL1	ASISTENTE ADM.	
2	Suzanna Sánchez	0603471772	CL1	SST	
3	HENRY ZAMBRANO	131152670-4	CL1	A. SST	
4	Manuel Uguzo	072146903	CL1	SST	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

FIRMAS

Instructor:      Líder / Responsable / Encargado:

lab.

IDENTIFICACIÓN

Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2      Cliente: EPMQ      Pág: 1 / 1  
 Empresa: CL1- Subcontratistas      Líder / Responsable / Encargado: Sergio del Río  
 Área: SST      Duración: 8h      Turno De: noche      A: 16:00  
 Lugar: Labradores      Fecha:      Instructor: Juan Peralvo

TIPO

Capacitación Específica       Inducción       Adiestramiento       Entrenamiento Diario de Trabajo - EDT

TEMA

Tema Principal: Rescate  
 Temas Complementarios: Respuesta ante una emergencia

Entrega de Material Didáctico:

Nº	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	DIEGO BETANCOURT	1718935370	CL1	ASISTENTE ADM.	<i>[Signature]</i>
2	Suzana Sánchez	0603471772	CL1	SST	<i>[Signature]</i>
3	HENRY RAMIREZ	1311528204	CL1	A.SST	<i>[Signature]</i>
4	Manuel Cigales	1720446903	CL1	SST	<i>[Signature]</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

FIRMAS

Instructor: *Juan Peralvo*      Líder / Responsable / Encargado: *[Signature]*



# REGISTRO DE ASISTENCIA



Doc. Ref.: SC-CL1-SSTMA-004-PR  
 Cód. Reg.: SC-CL1-SSTMA-011-RC  
 Revisión: 01  
 Emisión: 22/03/2016

## IDENTIFICACIÓN

Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2  
 Empresa: B312 CLI  
 Área: Lubricador  
 Lugar: Lubricador  
 Fecha: 22/08/2017

Cliente:  
 Líder / Responsable / Encargado: *Marilyn Pérez*  
 Duración: 4 horas Turno De: 07:00 A: 09:00  
 Instructor: *Alejandra Lora*

Pág: 1 / 1

Capacitación Específica   
  Inducción   
  Adiestramiento   
  Entrenamiento Diario de Trabajo - EDT

## TEMA

Tema Principal: *Capacitación de Primeros Auxilios*  
 Temas Complementarios:

Entrega de Material Didáctico:

Nº	NOMBRE	MATRÍCULA / CI	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	<i>DIEGO BETANCUR</i>	<i>132578</i>	<i>CL 1</i>	<i>ASISTENTE SST</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>APROBIO TACO</i>	<i>422084</i>	<i>CL-1</i>	<i>A. SST</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Daniel Muñoz</i>	<i>128350</i>	<i>CL 1</i>	<i>Electrico F.C.</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Henry Luján</i>	<i>1715923015</i>	<i>CL1</i>	<i>OP. EXTENSORES</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Susana Sánchez</i>	<i>0603491792</i>	<i>CL1</i>	<i>SST</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>HENRY ZAMBRANO</i>	<i>131152620-9</i>	<i>CL1</i>	<i>A. SST</i>	<i>[Signature]</i>
7	<i>Manuel Urquiza</i>	<i>133822</i>	<i>CL1</i>	<i>SST</i>	<i>[Signature]</i>
8	<i>DEY MARCO ARIAS</i>	<i>17254417-5</i>	<i>B.T.R.</i>	<i>CONDUCTOR</i>	<i>[Signature]</i>
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



Instructor:

*[Signature]*

Líder / Responsable / Encargado:

*Marilyn Pérez*

**EVALUACIÓN PRÁCTICA PARA BRIGADISTAS DE PRIMEROS AUXILIOS**

Doc. Ref.: SC-CLL-SSTMA-010-PR  
Ed. Reg.:  
Revisión: 01  
Emisión: 27/07/2017

Tramo: Norte Grupo N: Fecha: 20/08/2017

Frete: ÍTEMS DE EVALUACIÓN : CONFORME  NO CONFORME  VALOR  V

I. APLICACIÓN					ATENCIÓN DE QUEMADURAS: 4pts.			
1	ATENCIÓN PRIMARIA POR PARTE DE LOS BRIGADISTAS: 4pts.	C	NC	V	5	C	NC	V
1.1	Se verificó los signos vitales	✓		1,5	5.1	✓		1,5
1.2	Se procedió con la activación del MEDEVAC	✓		1,5	5.2	✓		1,5
1.3	Se conservó la calma durante la atención de la emergencia	✓		0,5	5.3	✓		0,5
1.4	Se utilizó los equipos de bio seguridad para la atención dela víctima	X		0,5	5.4	✓		0,5
Observaciones o recomendaciones:								
2	ATENCIÓN DE FRACTURAS: 3pts.	C	NC	V				
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 dela 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 compesiones 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 dela víctima	✓		1				

**II. RESULTADOS DEL EXÁMEN PRÁCTICO**

Total ítems evaluados	21	Número de NC	1	Número de C	20	TOTAL LOGRADO:	9,5	MÍNIMO REQUERIDO: 80% (16 C).
							RESULTADO:	APROBADO:
								REPROBADO:

**III. RESPONSABILIDADES**

Nombre evaluador:	Cargo:	Firma:
1. Antonio Taro	Asistente SSI	
2. Diego Palmarini	Asistente SSI	
3. Susana Sanchez	SSI	
4.		





# EVALUACIÓN PRÁCTICA PARA BRIGADISTAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Doc. Ref.: SE-CLL-SSTMA-010-PR  
Cód. Reg.:  
Revisión: 01  
Emisión: 23/07/2013

Tramo: WORK Grupo N: Fecha: 22/08/2011

ÍTEM DE EVALUACIÓN: CONFORME  NO CONFORME  VALOR  V

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

## II. RESULTADOS DEL EXÁMEN PRÁCTICO

Total ítems evaluados	<input type="text" value="21"/>	Número de NC	<input type="text" value="5"/>	Número de C	<input type="text" value="16"/>	TOTAL LOGRADO:	<input type="text" value="7.6"/>	MÍNIMO REQUERIDO: 80% (16 C).
RESULTADO:	APROBADO:	REPROBADO:						

## III. RESPONSABILIDADES

Nombre evaluador:	Cargo:	Firma:
1. Henry Lojo	OREX	
2. Manuel Ugarte	ST	
3. Daniel Uñanue	Electrico TBH	
4. Henry Zamborski	A. ST	

10  
Nombre..... Susana Sánchez Pedraza ..... Instructor:..... Alejandra Ure  
Fecha ..... 17-08-2017 .....  
Frente de Servicio..... Laborada .....

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.

Dirección y lugar del accidente.  
 Datos de la victima, referencia del caso  
 Una referencia visible del lugar.

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 la anteriores

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

9  
10

Nombre..... HENRY ZAMBRANO MEZA .....Instructor: ALEXANDRO LLOPE  
Fecha 22 - 09 - 17  
Frente de Servicio..... LABORATOR .....

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

- X
- 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.

✓

IDENTIFICAR  
UBICAR  
COMUNICAR TIPO DE ACCIDENTE

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

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

9/10

Nombre: DIEGO FARCISO BERNALDEZ PUESSCO Instructor: ALEXANDRA LLORÉ

Fecha: 22 - AGOSTO - 2017

Frente de Servicio: ESTACIÓN LA BARRERA

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.

DIRECCIÓN EXACTA  
DETALLES DE LA ESCENA  
CONDICIONES DEL ACCIDENTE

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

10.  
Nombre: Marcel Urquiza Acosta ..... Instructor: Aljando Lore .....  
Fecha: 22-08-2017 .....  
Frente de Servicio: Lobradae .....

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.

Estado de la víctima  
Dirección del accidente  
Tipo de accidente

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



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