|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL**
 |
| Número de Incidente: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inicio Fecha: | ***DD*** | ***MM*** | ***AAAA*** | Hora: | Finalización Fecha: | ***DD*** | ***MM*** | ***AAAA*** | Hora: |
| Dirección o Coordenada: | UPZ: |
| Barrio: | Localidad: | Estrato: |
| Propietario: |
| Conductor: |
| Ocupante: |  |
| Tipo de vehículo: | Modelo: | Marca: | Empresa que pertenece: |
| Razón social: |
| Comandante de incidentes |
| Máquinas Primera Respuesta: |
| Jefe de máquina MATPEL: |
| Máquina MATPEL: |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL INCIDENTE**
 |
| ( ) Solido | ( ) Liberación  | ( ) Excavación | ( ) Agua | ( ) Otro |
| ( ) Liquido | ( ) Derrame | ( ) Interna | ( ) Tierra |
| ( ) Gaseoso | ( ) Fuga | ( ) Externa | ( ) RESPEL |
| Trabajo a realizar:  |
| **Condiciones Atmosféricas:** Dirección del viento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Temperatura °C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­Precipitación SI ( ) NO ( ) Humedad Relativa % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Velocidad del viento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Viento leve < 10 k/h \_\_\_\_\_\_\_\_ Viento moderado 10 a 10 K/h\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Viento fuerte > 20 K/h\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO Y RIESGOS ASOCIADOS**
 |
| Identificación producto: (No. ONU) : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de Contenedor:  |
| Riesgos Asociados:  |
| **Riesgo** | **SI** | **NO** | **Riesgo** | **SI** | **NO** | **Riesgo** | **SI** | **NO** |
| Deficiencia de oxigeno  |  |  | Riesgos Físicos |  |  | Atmosfera Toxica |  |  |
| Saturación de oxigeno  |  |  | Riesgo radiológico |  |  | Posible afectación a fuente Hídricas |  |  |
| Atmosfera Inflamable |  |  | FSDS Disponibles |  |  | Riesgo Químico |  |  |
| Riesgo Biológico |  |  | OTRO |

|  |
| --- |
| 1. **CUADRO PERSONAL QUE INTERVIENE DEL EQUIPO MATPEL**
 |
| Nombre completo | Chequeo de ingreso | Apto para el servicio | Chequeo de salida | Observaciones |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PRUEBAS & MONITOREO *(Marque todas las que apliquen)***

**las pruebas son conducidas en el orden listado.** |
| **FACTOR**  | **MUESTRA 1****(Fecha, Hora y Resultado)** | **MUESTRA 2****(Fecha, Hora y Resultado)** | **MUESTRA 3****(Fecha, Hora y Resultado)** | **MUESTRA 4****(Fecha, Hora y Resultado)** | **RESULTADO** |
| Nivel O2 (Oxigeno) |  |  |  |  |  |
| LEL (Límite de explosividad) |  |  |  |  |  |
| Sulfuro de hidrogeno  |  |  |  |  |  |
| CO (Monóxido de carbono) |  |  |  |  |  |
| NH3 (Amoniaco) |  |  |  |  |  |
| Cl2 (Cloro) |  |  |  |  |  |
| VOC (Compuestos orgánicos volátiles) |  |  |  |  |  |
| OTROS  |  |  |  |  |  |
| Nombre del técnico que realiza el monitoreo: |  |
| Tipo del monitor: |  |
| Fabricante: |  |
| Monitor de serie |  |

|  |
| --- |
| 1. **PRUEBA DE LABORATORIO QUÍMICO “SI APLICA”**
 |
| HAZMAT ID: SI ( ) NO ( ) EQUIPO GEMINI SI ( ) NO ( )  | Resultado: Resultado: |

|  |
| --- |
| 1. **ACCIONES OFENSIVAS – DEFENSIVAS REALIZADAS**
 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |
| 1. **LEVANTAMIENTO CROQUIS DE CAMPO**
 |
| **N** |  |
| **Observaciones adicionales:**  |
| **Firma del Jefe de máquina MATPEL** |