



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE SANIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES

*Dirección General de Salud Pública*

### **Notificación de incidencias en piscinas**

1. Comunidad Autónoma:
2. Provincia:
3. Municipio:
4. Tipo de piscina:
  - a) Tipo 1:
  - b) Tipo 2:
  - c) Tipo 3A:
  - d) Tipo 3B:
5. Denominación de la piscina (\*):
6. Dirección postal (\*):
7. Tipo de incidencia:
  - a) Ahogamientos:
  - b) Ahogamientos con resultado de muerte:
  - c) Lesiones medulares:
  - d) Traumatismos craneoencefálicos:
  - e) Quemaduras graves:
  - f) Electrocución:
  - g) Intoxicación por productos químicos:
  - h) Otras:
    - Especificar:
8. Fecha de la incidencia:
9. Número de afectados:
10. Sexo:
11. Edad:
12. Acciones:
  - a) Sin cierre de la piscina:
  - b) Con cierre temporal de la piscina:
  - c) Con cierre definitivo de la piscina:
13. Fecha de la notificación:
14. Organismo que notifica:

(\*) No aplica a las piscinas tipo 3B