



Comunidad
de Madrid

División de Colaboración con la Seguridad Social
Dirección General de Función Pública
CONSEJERÍA DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA

EMPRESA COLABORADORA DE LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 478

SOLICITUD DE BOTIQUÍN/MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS

1. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Muy importante cumplimentar todos los apartados

Denominación del Centro:	Nº de empleados (*):		
Dirección General de:	Consejería/Organismo:		
Dirección, nombre vía pública:	Número:	Localidad:	Código Postal:
Nombre y apellidos del solicitante:	Cargo:		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

2. DETALLES DE LA SOLICITUD

Utilizar una solicitud distinta para cada centro o lugar de trabajo

1. Elegir la opción que proceda:

Unidades:

- REPOSICIÓN COMPLETA DE MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS
- BOTIQUÍN-ARMARIO CON MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS
- BOTIQUÍN PORTÁTIL PARA COCHE

Matrícula del vehículo autorizado:

2. Reposición de material sanitario específico:

(Cuando NO se necesite reposición completa)

Artículo

Unid.

Artículo

Unid.

1.- _____

4.- _____

2.- _____

5.- _____

3.- _____

6.- _____

a _____ de _____ de _____

SOLICITANTE:

Cargo: _____

Fdo.: _____

Imprescindible firmar esta solicitud

DESTINATARIO	CONSEJERÍA DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA Dirección General de Función Pública División de Colaboración con la Seguridad Social	Plaza del Conde de Valle de Súchil, 20 -1º 28015-Madrid Tfno. 91 580 53 43 ■ Fax 91 580 53 35 botiquinescolaboradora@madrid.org
--------------	--	--

BOTIQUINES CON MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS PARA UTILIZAR EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

La Comunidad de Madrid, Empresa Colaboradora de la Seguridad Social para accidentes de trabajo y enfermedades profesionales Nº 478, le informa:

Que el suministro de botiquines con material de primeros auxilios tiene por objeto la prestación de la primera asistencia sanitaria en caso de accidente de trabajo a los (*)empleados públicos de la Comunidad de Madrid incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social,

FORMULARIO

- Es imprescindible FIRMAR y cumplimentar debidamente todos los datos.
- La solicitud puede llenarse y firmarse electrónicamente.

OBJETO DE LA SOLICITUD

1. Opciones

- **Reposición completa de:** material de primeros auxilios.
- **Botiquín-armario de pared:** incluye material de primeros auxilios.
- **Botiquín portátil para coche:** está compuesto de un maletín y material de primeros auxilios.

Esta opción queda restringida a las unidades que tengan vehículo oficial autorizado por la Comunidad de Madrid, debiendo indicarse la matrícula del mismo en el recuadro indicado.

2. Reposición de material sanitario específico

- Si necesita la reposición de material sanitario específico, puede indicarlo en los apartados 1 al 6 del formulario.

ENTREGA DE MATERIAL

- El material solicitado le será suministrado en la dirección del centro indicada en la solicitud siguiendo el orden de llegada de las mismas.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

- Podrá enviarse a la dirección de correo electrónico botiquinescolaboradora@madrid.org o mediante fax al número 91 580 53 35.

En caso de duda puede dirigirse al teléfono de información 91 580 53 43