



Comunidad de Madrid

División de Colaboración con la Seguridad Social
Dirección General de Función Pública

Consejería de Economía, Hacienda y Empleo

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:	Núm: Plta:	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 _____

<p>SOLICITANTE: Cargo: _____</p> <p>Fdo.: _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Imprescindible firmar esta solicitud</i></p>
--

DESTINATARIO	<p>Consejería de Economía, Hacienda y Empleo Dirección General de Función Pública División de Colaboración con la Seguridad Social</p>	<p>Plaza del Conde de Valle de Súchil, 20 -1º 28015-Madrid botiquinescolaboradora@madrid.org</p>
--------------	--	--

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 N° 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 rellenarse 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.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

- Podrá enviarse a la dirección de correo electrónico botiquinescolaboradora@madrid.org.

En caso de duda puede dirigirse al teléfono de información 91 580 14 86