

FICHA DE EMERGENCIA PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PRODUCTOS PLAGUICIDAS

Nombre de la Compañía Solicitante: Cédula Jurídica: Empresa Fabricante:	TELEFONOS DE EMERGENCIA COMPAÑÍA: EMERGENCIAS: 911 CENTRO NAL. DE INTOXICACIONES: 223-1028 COMISIÓN NAL. EMERGENCIAS: 220-2020
NOMBRE COMERCIAL: NOMBRE GENÉRICO: NOMBRE O FAM. QUÍMICA: No. DE REGISTRO: FABRICANTE: CLASIFICACIÓN DE PELIGROSIDAD: CODIGO/PIN/UNN: TIPO DE EMBALAJE: CONTENIDO: USO:	NO. CAS: ESTADO FÍSICO: (SIMBOLOGIA PELIGROSIDAD)
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL:	
EN CASO DE ACCIDENTE	

- Riesgos



SI OCURRE ESTO



- Acciones

HAGA ESTO



 FUGAS Y DERRAMES	
 FUEGO	
 CONTAMINACIÓN	



**INTOXICACIÓN
EXPOSICIÓN**



**INFORMACIÓN
MÉDICA**

ADVERTENCIAS ESPECIALES (RIESGO AL AMBIENTE):

INCOMPATIBILIDAD CON OTROS PRODUCTOS:

NOMBRE DEL PROFESIONAL

N.I.
Número de Cédula

SELLO

TRANSPORTISTA

(nombre, y firma, # cédula)

REFRENDO Y TIMBRE

**LA DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROLES DEL
MINISTERIO DE SALUD, APRUEBA LA PRESENTE
FICHA DE EMERGENCIA, A LOS _____ DÍAS DEL
MES DE _____ DE _____.**

Dra. Lilliam Argüello Z.
Jefe, Unidad Reg. y Control

MSc. Eduardo Madrigal
Area Plaguicidas

NOMBRE DEL PRODUCTO
NOMBRE DE LA EMPRESA