
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 1 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PLAN EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE BLANCO INGENIEROS S.R.L

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
JANDRELYS YNDRIAGO (PDR)	RICARDO BLANCO CASSANA	KEVIN BECERRA
PROFESIONAL DE SST	REPRESENTANTE LEGAL	ING RESIDENTE OBRA

 Blanco Ingenieros S.R.L.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 2 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		


INDICE I.

GENERALIDADES

1. Fundamentos
2. Objetivos
3. Organización y responsabilidades
 - 3.1. Responsable de emergencias
 - 3.2. Coordinaciones 3.3. Responsabilidades
 - 3.3.1. Responsable de emergencias
 - 3.3.2. Responsable de mantenimiento
 - 3.3.3. Primeros Auxilios
 - 3.3.4. Lucha contra incendios
 - 3.3.5. Evacuación
 - 3.3.6. Personal en general
4. Perfil descriptivo del establecimiento
 - 4.1. Localización
 - 4.2. Personal
 - 4.3. Métodos de protección
 - 4.3.1. Medios humanos
 - 4.3.2. Medios técnicos
 - 4.3.3. Medios de atención para el control de heridos
 - 4.3.4. Rutas de evacuación
5. Riesgos potenciales
6. Planificación

II. PLAN DE RESPUESTA PARA EVACUACIONES.

1. Objetivo y alcance
2. Definiciones
3. Causas para efectuar una evacuación
4. Actividades antes de la emergencia
 - Fase preventiva
 - 4.1. Evaluación

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 3 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		

4.2. Organización

4.3. Capacitación

4.4. Orden 4.5. Simulacros

4.6. Señalización 4.7. Mantenimiento

5. Durante la emergencia

– Fase de emergencia

5.1. Comunicación inmediata

5.2. Actividades de evacuación

6. Después de la emergencia – Fase de rehabilitación

6.1. Control

6.2. Informe

6.3. Acciones correctivas y preventivas

III. PLAN DE RESPUESTA ANTE INCENDIOS

1. Objetivo y alcance

2. Definiciones

3. Niveles de clasificación de la emergencia

3.1. Nivel 1 – Leve/ Amago

3.2. Nivel 2 – Moderado

3.3. Nivel 3 - Grave

4. Actividades antes de la emergencia – Fase preventiva

4.1. Evaluación

4.2. Organización

4.3. Capacitación 4.4. Orden

4.5. Simulacros

4.6. Señalización


4.7. Mantenimiento

5. Durante la emergencia

– Fase de emergencia

5.1. Comunicación inmediata

5.2. Atención de la emergencia Nivel 1

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 4 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

5.3. Atención de la emergencia Nivel 2 – Moderado

5.4. Atención de la emergencia Nivel 3 - Grave

6. Después de la emergencia – Fase de rehabilitación

6.1. Control

6.2. Informe

6.3. Acciones correctivas y preventivas

IV. PLAN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS MÉDICAS

1. Objetivo y alcance

2. Definiciones

3. Niveles de clasificación de la emergencia

3.1. Nivel 1 Leve a moderado

3.2. Nivel 2 - Grave

4. Actividades antes de la emergencia – Fase preventiva

4.1. Organización

4.2. Capacitación

4.3. Simulacros

4.4. Mantenimiento

5. Durante la emergencia – Fase de emergencia

5.1. Comunicación inmediata

5.2. Atención de la emergencia Nivel 1 Leve a moderado

5.3. Atención de la emergencia Nivel 2 - Grave

6. Después de la emergencia – Fase de rehabilitación


6.1. Control

6.2. Informe

6.3. Acciones correctivas y preventivas

6.4. Directorio de Clínicas Afiliadas al SCTR

6.5 Anexos

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 5 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

GENERALIDADES

1. FUNDAMENTOS DEL PLAN

El presente plan establece procedimientos específicos de coordinación, alerta, movilización y respuesta ante la ocurrencia o inminencia de emergencias con escenarios definidos:

- ✚ Emergencias Naturales - originadas por la naturaleza: sismos.
- ✚ Emergencias Tecnológicas - producidas por las actividades de personas: incendios, emergencias médicas.

Destinados a prevenir, controlar, proteger y evacuar a las personas para salvar vidas, evitar o minimizar los posibles daños o pérdida de la propiedad, responder antes durante y después de la emergencia y establecer un sistema que permita la recuperación para volver a la normalidad en un periodo mínimo de tiempo razonable. De conformidad con la Ley No. 28551 – Ley que establece la elaboración y presentación planes de contingencia.

2. OBJETIVOS


- ✚ Lograr el control de las emergencias identificadas en el menor tiempo posible, con la mayor premura y eficacia, y minimizando el riesgo del personal involucrado.
- ✚ Dictar las normas y procedimientos de seguridad a seguir en cada una de las diferentes etapas de la emergencia (antes, durante y después) dentro de las operaciones de respuesta.
- ✚ Establecer una organización adecuada, asignando tareas y responsabilidades a los usuarios a fin de alcanzar el nivel de eficacia deseado frente a una emergencia.

3. ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES

La responsabilidad de administrar y ejecutar el plan de respuesta a emergencia, depende de las siguientes personas:

3.1. RESPONSABLE DE EMERGENCIAS Es Responsable del Plan. Sus funciones básicas son: Programar, dirigir, ejecutar y evaluar el desarrollo del plan, organizando asimismo al personal. El Responsable de Emergencias deberá cumplir con:

- ✚ Coordinar de Emergencias
- ✚ Atender los Primeros auxilios

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 6 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

- ✚ Coordinar la lucha contra incendios
- ✚ Coordinar evacuación

3.2. COORDINACIONES

- ✚ En horarios normales, el Responsable de Emergencias coordinará las acciones ante la emergencia con apoyo los miembros de la empresa.
- ✚ Fuera de horarios normales, mantendrá sus equipos de comunicación presto a recibir cualquier llamada en caso de requerirse y deberá coordinará las acciones de Emergencias y con el personal ante la emergencia.

3.3. RESPONSABILIDADES

3.3.1. RESPONSABLE DE EMERGENCIAS


- ✚ Comunicar de manera inmediata a la alta dirección de la ocurrencia de una emergencia.
- ✚ Verificar que los trabajadores estén suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.
- ✚ Estar al mando de las operaciones para enfrentar la emergencia.
- ✚ Dar aviso de la emergencia.
- ✚ En caso de evacuar, impedir el ingreso de los trabajadores a la obra nuevamente.

PRIMEROS AUXILIOS

- ✚ Conocer la ubicación del botiquín en la instalación y estar pendiente del buen abastecimiento de los mismos.
- ✚ Brindar los primeros auxilios a los heridos leves en las zonas seguras.
- ✚ Estar suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.

LUCHA CONTRA INCENDIO

- ✚ Comunicar de manera inmediata al responsable de emergencias de la ocurrencia de un incendio.
- ✚ Actuar de inmediato haciendo uso de los equipos contra incendio (extintor portátil).
- ✚ Activar e instruir la activación de las alarma contra incendio.
- ✚ Percibido el siniestro se procederá a activar el extintor.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 7 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

✚ Paralelamente se comunicarán al 116 mientras el personal se retira del área luego de percutar el extintor.

✚ De ser necesario notificar a los de Bomberos y adoptar medidas y comunicar las tareas que se están realizando, entregando el mando a los mismos y ofreciendo la colaboración de ser necesario.

✚ Estar lo suficientemente capacitados y entrenados para actuar en caso de incendio.

EVACUACIÓN

✚ Comunicar de manera inmediata al responsable de emergencias del inicio del proceso de evacuación.

✚ Reconocer las zonas seguras, zonas de riesgo y las rutas de evacuación de las instalaciones.

✚ Abrir las puertas de evacuación inmediatamente si éstas se encuentran cerradas.

✚ Dirigir al personal y visitantes durante la evacuación de las instalaciones.

✚ Evacuar al personal conforme lo establecido, disponiendo que todo el personal forme frente al punto de reunión del piso.

✚ Revisar los compartimentos de baños y lugares cerrados, a fin de establecer la desocupación del lugar.

✚ Verificar que todo el personal y visitantes hayan evacuado las instalaciones.

✚ Llevar la cuenta exacta de los evacuados y pasar la información al responsable de emergencias.

✚ Estar suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.

PERSONAL EN GENERAL

✚ Seguir las indicaciones del responsable.

✚ Conocer los dispositivos de seguridad y la ubicación del extintor.

✚ Conocer los medios de salida.


✚ No correr, caminar rápido cerrando puertas y ventanas.

✚ No transportar bultos.

✚ No regresar al sector siniestrado.

✚ El humo y los gases tóxicos suelen ser más peligrosos que el fuego.

✚ Evitar el pánico.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 8 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

Una vez afuera de la obra, reunirse en un lugar seguro con el resto de las personas.

Dar información al personal de bomberos en caso de que hagan presencia en el sitio.

4. PERFIL DESCRIPTIVO DEL ESTABLECIMIENTO

4.1. LOCALIZACIÓN

Acorde a cada ejecución de proyectos

PERSONAL

El personal que ocupa las instalaciones está compuesto por personal administrativo y operativo. Las actividades se desarrollan en un horario de lunes a viernes desde las 7:30 a.m. hasta las 05:00 p.m. y sábado 08:00 am hasta la 1:00 pm con un solo turno de trabajo. Es una construcción a cielo abierto solo existen herramientas y equipos en el área, de forma que los trabajadores podrán ser evacuados de manera fluida en caso de eventual emergencia hacia las zonas de concentración, en caso de la empresa se dirigirá al personal en el parque.


MÉTODOS DE PROTECCIÓN MEDIOS HUMANOS

El personal supervisorío Ing. Residente y Prevencionista de Riesgo serán los encargados de poner en práctica el Plan.

MEDIOS TÉCNICOS PROTECCIÓN PASIVA

Las áreas de trabajo deberán contar con la siguiente señalización de seguridad:

- Señales de zona segura en caso de sismos
- Señales direccionales de rutas de salida
- Señales de escape
- Señales de Salida
- Señales de extintores
- Señales de botiquín de primeros auxilios
- Señales de riesgo eléctrico
- Señales de zonas de concentración
- Plano de evacuación

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 9 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

PROTECCIÓN ACTIVA

- ✚ Equipos de extinción portátiles: Extintores de PQS-ABC de 6 Kg (01)
- ✚ Equipos de iluminación de emergencia (LINTERNA 01)

MEDIOS DE ATENCIÓN PARA EL CONTROL DE HERIDOS BOTIQUINES:

- ✚ Botiquines de primeros auxilios fijos (01)

CONTENIDO DE BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS:

A. ANTISÉPTICOS Evitan el crecimiento de gérmenes. Previenen infecciones

- ✚ Alcohol medicinal 70°
- ✚ Alcohol Yodado • Agua oxigenada

B. MATERIAL DE CURACIÓN

- ✚ Gasas absorbentes
- ✚ Algodón Hidrófilo
- ✚ Venda elástica
- ✚ Venda triangular
- ✚ Esparadrapo impermeable
- ✚ Venditas adhesivas

C. INSTRUMENTAL Y OTROS

- ✚ Tijera punta roma
- ✚ Termómetro oral
- ✚ Guantes de látex descartables

RUTAS DE EVACUACIÓN

Las rutas de evacuación se verifican en los planos de los centros laborales.

RIESGOS POTENCIALES


Los riesgos identificados que amenazan a éste establecimiento son:

- ✚ Sismos
- ✚ Incendio
- ✚ Emergencias médicas

PLANIFICACIÓN

La planificación para la eficacia del plan de respuesta a emergencia se basa en

- ✚ Identificación de riesgos potenciales
- ✚ Designación del Responsable

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 10 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

- ✚ Entrenamiento de los trabajadores
- ✚ Inspección de equipos de emergencia
- ✚ Realización y evaluación de simulacros

II. PLAN DE RESPUESTA PARA EVACUACIONES

1. OBJETIVO Y ALCANCE

Establecer las medidas de evacuación de la obra en caso de presentarse una emergencia. Se aplica a todos los casos donde exista la necesidad de evacuación de las instalaciones, que incluye a su personal y a terceros que se encuentren en sus instalaciones.

2. DEFINICIONES

Evacuación: Acción de desocupar ordenada y pacíficamente un lugar. Esta acción o desplazamiento es realizada por los ocupantes por razones de seguridad ante un riesgo potencial o inminente

3. CAUSAS PARA EFECTUAR UNA EVACUACIÓN

- ✚ Sismos
- ✚ Incendios
- ✚ Cualquier otra situación que genere un riesgo generalizado de producir lesiones al personal o a las instalaciones.

4. ACTIVIDADES ANTES DE LA EMERGENCIA - FASE PREVENTIVA


4.1. CAPACITACIÓN

El personal recibe una capacitación sobre el plan de respuesta a emergencia, los mismos son entrenados de acuerdo a las diferentes funciones que podrían desempeñar dentro del área de trabajo.

4.2. ORDEN

Mantener siempre libres de obstáculos todas las puertas y accesos, así como pasadizos y escaleras; las cuales no deberán estar ocupadas por mobiliario, mercadería ni ningún otro objeto que obstaculice o impida la circulación.

4.3. SIMULACROS

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 11 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

El Responsable de emergencias coordina la realización de simulacros de evacuación con el fin de probar la eficacia del plan de respuesta a emergencias y optimizar los resultados obtenidos. La frecuencia es de cada 02 meses.

4.4. SEÑALIZACIÓN

Se mantiene permanentemente la señalización de seguridad, de manera clara y visible, de tal forma que permita la orientación de las personas desde su punto de ubicación hacia las zonas de concentración, de manera fluida, segura y rápida.

4.5. MANTENIMIENTO

Se inspecciona de manera periódica la operatividad del alumbrado de emergencia, señalización de evacuación, la operatividad y acceso a linternas de mano y sistema de comunicaciones (anexos interno internos y externos, celulares, etc) y conocimiento del personal de obra.

5. DURANTE LA EMERGENCIA – FASE DE EMERGENCIA


5.1. COMUNICACIÓN INMEDIATA

Quien identifique la emergencia, se comunicará inmediatamente con el Responsable de seguridad o con el encargado del área donde se ha detectado la emergencia. El responsable de emergencias, una vez informado evaluará la criticidad para, en caso sea necesario, dar la orden de evacuar las instalaciones y si fuera posible eliminar las causas que originaron el evento:

- 🚦 Comunicar de manera inmediata a la alta dirección de la ocurrencia de la emergencia
- 🚦 Dar aviso al responsable de SST y al Ing. residente de la obra.

5.2. ACTIVIDADES DE EVACUACIÓN

- 🚦 Conservar la calma.
- 🚦 Alertar a las personas a su alrededor que se protejan de objetos que puedan caer.
- 🚦 Refugiarse en las zonas de seguridad internas debidamente señalizadas.
- 🚦 Si la situación lo amerita refugiarse bajo un escritorio u otro mueble fuerte. Si no hay muebles, dirigirse a una columna, debajo de la viga, colocándose en cuclillas y cubriéndose la cabeza y rostro.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 12 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

✚ Dada la señal de evacuación, el personal seguirá las instrucciones del encargado de la evacuación y evacuará la instalación hacia las zonas de seguridad externas según su posibilidad de desplazamiento.

✚ Si se encuentra operando una máquina o equipo, procederá a apagarlo

5.2.1. Durante el desplazamiento:

✚ Se debe observar las partes superiores de su ubicación, con la finalidad de evitar ser golpeado por artefactos, componentes y otros que pudieran caer.

✚ Alejarse de las zonas donde hay vidrios.

✚ Tener cuidado con estantes altos que pueden desplazarse hacia las personas.

✚ El desplazamiento debe efectuarse de manera ordenada y sin correr

5.2.2. El responsable encargado del área, deberá verificar la presencia de todo el personal de su área en la zona de seguridad, en caso contrario luego de sucedido el evento deberá de ingresar si las condiciones lo permiten a verificar dentro del recinto.

5.2.3. El responsable del área que hubiese efectuado la evacuación de la instalación se comunica con el responsable de emergencias, detallando:

✚ El resultado de la evacuación de su área

✚ El personal quien se encuentra presente en la zona de seguridad, y si alguna persona queda atrapada en la instalación

5.2.4. En caso de que alguna persona hubiese quedado atrapada, el responsable de emergencias se comunicará con el Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú (CGBVP) en caso no puedan brindarle el rescate correspondiente.


5.2.5. Luego de la evacuación sólo se ingresará a la instalación cuando el responsable de emergencias lo crea conveniente, previa inspección de las instalaciones por parte del responsable de emergencias.

6. DESPUÉS DE LA EMERGENCIA – FASE DE REHABILITACIÓN

6.1. CONTROL

Controlada la emergencia, el responsable de emergencias efectuará la verificación del área de trabajo con el fin de determinar si el personal puede retornar o no, y realizara el corte del sistema de energía eléctrica.

6.2. INFORME El responsable de emergencias elaborará el informe de la emergencia donde se indicarán las causas, los resultados del presente plan de respuesta y todos

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 13 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

los eventos ocurridos durante la emergencia. Este informe será revisado por el ingeniero residente y comunicado a la alta dirección de la empresa para su difusión.

6.3. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Con los resultados del informe realizado, se determinará la necesidad de emitir una Solicitud de Acción Correctiva

III. PLAN DE RESPUESTA ANTE INCENDIOS

1. OBJETIVO Y ALCANCE

Establecer las medidas de prevención, preparación y de respuesta, antes, durante y después, frente a posibles incendios que puedan ocurrir en el ejercicio de labores de la empresa.

2. DEFINICIONES

2.1. Incendio: Fuego fuera de control

2.2. Fuego Clase A: Fuegos compuestos por materiales sólidos tales como: madera, papel, telas y otros materiales combustibles que sean propensos a generar un incendio.


2.3. Fuego clase B: Son fuegos generados por combustibles líquidos y gaseosos, tales como gasolinas, petróleos y sus derivados, alcoholes, bencinas, thinners, y otros derivados. No utilizar agua para su extinción dado que expandiría el fuego y se volvería incontrolable. Para el caso específico de grasas y aceites se usa el acetato de potasio.

2.4. Fuego clase C: Son fuegos que se generan por efecto de la electricidad o instalaciones eléctricas., corto circuitos, sobrecalentamiento de cables o sobrecarga de instalaciones. No debe utilizarse agua debido a que podría generar una descarga eléctrica.

3. NIVELES DE CLASIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA

3.1. NIVEL 1 – LEVE/ AMAGO

Incidente interno pequeño o menor que pueda manejarse en forma segura por el personal como recalentamientos, presencia de humo, chispazos, entre otros, que se pueden controlar con el uso de equipos extintores portátiles.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 14 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

3.2. NIVEL 2 – MODERADO Incidente interno intermedio con presencia de fuego que pueda manejarse en forma segura con el uso de equipos extintores portátiles de PQS, CO2 según sea el caso.

3.3. NIVEL 3 - GRAVE Incendio declarado. No es posible manejarse con extintores. Evento muy serio o potencialmente catastrófico que expone personas, propiedad o al medio ambiente a un daño inmediato, severo y duradero, se necesita intervención inmediata de los servicios de emergencia.

4. ACTIVIDADES ANTES DE LA EMERGENCIA - FASE PREVENTIVA

4.1. EVALUACIÓN

Se establecen mapas de riesgo e identificación de fuente de peligros.

4.2. ORGANIZACIÓN

Responsable de la seguridad en obra PDR, Ing. Residente.

4.3. CAPACITACIÓN

Todo el personal recibe una capacitación sobre el plan de respuesta a emergencia. Las brigadas son entrenadas de acuerdo a la función que desempeñan dentro del Responsable de emergencias.

4.4. ORDEN

Mantener siempre libres de obstáculos todos los equipos de emergencia para casos de incendio como extintores, para asegurar un rápido acceso y respuesta inmediata.


4.5. SIMULACROS

El Responsable de emergencias coordina la realización de simulacros de incendio con el fin de probar la eficacia del plan de respuesta a emergencias y optimizar los resultados obtenidos.

4.6. SEÑALIZACIÓN

Se mantiene permanentemente la señalización de seguridad, de manera clara y visible, de tal forma que permita la rápida ubicación y utilización de los equipos de emergencia para casos de incendio.

4.7. MANTENIMIENTO Se inspecciona de manera periódica el estado de las instalaciones eléctricas y la operatividad de los equipos de emergencia para casos de incendio como extintores, y señalización.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 15 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

5. DURANTE LA EMERGENCIA – FASE DE EMERGENCIA

5.1. COMUNICACIÓN INMEDIATA

5.1.1. Quien identifique la emergencia, se comunicará inmediatamente con el Responsable de seguridad PDR y este a su vez con el ing. residente de la obra en caso extremo con los bomberos de la nación y luego detallara:

- ✚ Ubicación de la emergencia
- ✚ Equipos o instalaciones comprometidas
- ✚ Nivel de la emergencia
- ✚ Posibles causas del evento

5.1.2. El responsable de emergencia informara inmediatamente dando la alarma de incendio, para alertar a todo el personal.

5.1.3. El responsable de emergencias facilitara el ingreso de los Servicios de emergencia.

5.1.4. Durante la emergencia el responsable de emergencias deberá comunicarse permanentemente con las personas que estén atendiendo la emergencia.

5.1.5. Controlada la emergencia, el responsable de emergencias comunicara al Gerente General, especificando que el evento fue controlado.

5.2. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA: NIVEL 1

Quien identifica la emergencia aplica lo establecido en el punto 5.1.1 y ataca inmediatamente el fuego con el extintor portátil, sólo si ha recibido la capacitación correspondiente.


✚ Los trabajadores se dirigirá a la zona de la emergencia para brindar apoyo, en caso sea necesario. Además comunicará a los otros integrantes de la brigada de lucha contra incendios, en caso el evento pase a NIVEL 2.

✚ Controlada la emergencia la brigada verificará que la emergencia ha sido controlada

5.3. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA: NIVEL 2 - MODERADO

5.3.1. Al no poder controlar el evento de NIVEL 1, quien identifica la emergencia aplica lo establecido en el punto 5.1.1 Informando en cambio de NIVEL 1 a NIVEL 2

5.3.2. Los integrantes de la brigada de lucha contra incendios dirigirán las acciones para Controlar la emergencia:

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 16 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

- ✚ Utilizarán el extintor portátil más próximo de acuerdo al tipo de fuego
- ✚ Retirarán el material inflamable de la zona
- ✚ En caso de no poder controlar el fuego, deberán evaluar la zona, lo mismo que el resto del personal que pueda estar en las inmediaciones.

5.3.3. El responsable de emergencias o el brigadista a cargo se comunicará con el cuerpo de Bomberos del Perú para solicitar asistencia y apoyo para el control de la emergencia.

5.3.4. Mientras duren estas acciones, el personal del área que no participe en la extinción del fuego debe mantenerse fuera de la zona de emergencia.

5.4. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA: NIVEL 3 - GRAVE

5.4.1. Al no poder controlar el evento de NIVEL 2, o detectarse que es un fuego que no se puede controlar con extintores, quien identifica la emergencia aplica lo establecido en el punto 5.1.1 e Informa que el evento es de NIVEL 3

5.4.3. El responsable de emergencias coordina para la evacuación del personal presente de acuerdo al Plan de respuesta para evacuaciones y procede a desalojar al personal.


5.4.4. Sólo el responsable y los integrantes del Equipo de emergencias y el cuerpo de bomberos podrán permanecer en la zona del incendio.

5.4.5. El personal se asegurará que los sistemas eléctricos han sido desconectados en la zona de emergencia comunicándoselo al personal.

6. DESPUÉS DE LA EMERGENCIA – FASE DE REHABILITACIÓN

6.1. CONTROL Controlada la emergencia, el responsable de emergencias efectuará la verificación de la obra con el fin de determinar si el personal puede retornar a las instalaciones o no. El encargado del área es el responsable del retiro de todos los residuos generados.

6.2. INFORME El responsable de emergencias elaborará el informe respectivo donde se indicarán las causas, los resultados del presente plan de respuesta y todos los eventos ocurridos durante la emergencia. Este informe será revisado por el gerente general, para su difusión.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 17 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

6.3. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Con los resultados del informe realizado, se determinará la necesidad de emitir una Solicitud de Acción Correctiva.

IV. PLAN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS MÉDICAS

1. OBJETIVO Y ALCANCE

Establecer las medidas de respuesta, ante emergencias médicas, en las cuales se vean afectados personal propio y/ o de terceros.

2. DEFINICIONES

2.1. Incidente: Evento no planeado que dio lugar a un accidente o que tiene el potencial para producir un accidente.

2.2. Accidente: Evento no planeado que ocasiona lesión, enfermedad, muerte daño u otras pérdidas.

3. NIVELES DE CLASIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA

3.1. NIVEL 1 – LEVE A MODERADO La lesión no es de consideración. El herido está consciente y sus signos vitales son normales.

3.2. NIVEL 2 – GRAVE Involucra una lesión severa, el herido se encuentra en estado inconsciente o con alteración de signos vitales.


4. ACTIVIDADES ANTES DE LA EMERGENCIA - FASE PREVENTIVA

4.1. ORGANIZACIÓN Responsable de obra PDR y brigadas de emergencia.

4.2. CAPACITACIÓN Todo el personal recibe una capacitación sobre el plan de respuesta a emergencia. La frecuencia de la capacitación general y específica.

4.3. SIMULACROS El Responsable de emergencias coordina la realización de simulacros de primeros auxilios con el fin de probar la eficacia del plan de respuesta a emergencias y optimizar los resultados obtenidos. La frecuencia es de 01 vez al mes.

4.4. MANTENIMIENTO Se inspecciona de manera periódica el estado de los equipos de emergencia para primeros auxilios y el contenido de los botiquines, que deben encontrarse completos.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 18 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

5. DURANTE LA EMERGENCIA – FASE DE EMERGENCIA

5.1.1 COMUNICACIÓN INMEDIATA Quien identifique la emergencia, se comunicará inmediatamente con el responsable de emergencias médicas o de la brigada de primeros auxilios, así como con el encargado del área en donde se ha detectado la emergencia.

5.2. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA: NIVEL 1

El integrante de la brigada de primeros auxilios aplicará los siguientes pasos:

5.2.1. PROTEGER: El personal capacitado debe tener la seguridad de que tanto el herido como el propio personal que auxilia se encuentran fuera de todo peligro. Si el herido se encontrara en una zona insegura, retirarlo del lugar, siempre y cuando pueda realizarse su movilización


5.2.2. AVISAR: El testigo debe inmediatamente dar aviso de la ocurrencia del accidente al encargado del área, así como a la brigada de primeros auxilios, según lo indicado en el punto 5.1.1 para iniciar el flujo de atención y detallará lo siguiente:

- ✚ Ubicación del herido
- ✚ Posibles causas del accidente
- ✚ Estado del herido

Además el encargado del área deberá informar al responsable de emergencias médicas EsSalud de la ocurrencia, para el seguimiento y apoyo correspondiente.

5.2.3.SOCORRER: •

- ✚ Brindar los primeros auxilios sólo si ha sido capacitado para tal fin y conoce las causas del accidente. En caso contrario esperar la asistencia médica y brindarse una rápida evacuación.
- ✚ El responsable de emergencias médicas coordinará la evacuación al centro médico especializado ESSalud usando unidades o coordinando el uso de ambulancias si el caso lo requiere.
- ✚ El evacuado deberá ser acompañado por algún personal de la empresa hasta confirmar su atención debida.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 19 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

5.3. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA: NIVEL 2 – GRAVE

5.3.1. Realizar la atención a herido sólo si ha recibido la capacitación correspondiente.

5.3.2. Observe la escena/ herido y haga una evaluación de lo ocurrido (por ejemplo: choque eléctrico, caída, cortes profundos, quemadura, golpe por caída, movimiento de un objeto, etc).

5.3.3. Si requiere y es posible, detenga la acción que causó la herida.

5.3.4. Mantenga al herido acostado y tenga en cuenta las siguientes precauciones:

- ✚ Minimice los movimientos para evitar complicaciones de fracturas
- ✚ No le dé nada de beber si está inconsciente o semi – inconsciente
- ✚ Mantenga a la persona abrigada
- ✚ Evite que vea alguna de sus heridas y evite hablar de las posibles lesiones frente al herido
- ✚ Manténgalo calmado y explíquele que la ayuda viene en camino
- ✚ Mantenga la zona despejada

5.3.5. Si existe cualquiera de las condiciones mencionadas líneas abajo, trate al herido inmediatamente, utilizando los botiquines de primeros auxilios si la situación lo permite:


- ✚ Detención de la respiración
- ✚ Ausencia de latidos
- ✚ Sangrado serio
- ✚ Síntomas de choque eléctrico
- ✚ ahogamiento
- ✚ Quemaduras

6. DESPUÉS DE LA EMERGENCIA – FASE DE REHABILITACIÓN

6.1. CONTROL Controlada la emergencia, el responsable de emergencias efectuará la verificación de las instalaciones con el fin de evaluar las causas que originaron el suceso y estará al pendiente del estado de salud del herido.

6.2. INFORME

El responsable de emergencias elaborará el informe respectivo donde se indicarán las causas, los resultados del presente plan de respuesta y todos los eventos ocurridos

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 20 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

durante la emergencia, después se propondrán las acciones de mejora. Este informe será reportado a la Gerencia General para su difusión. Ver anexo de **formato de registro de accidentes/ incidentes**.

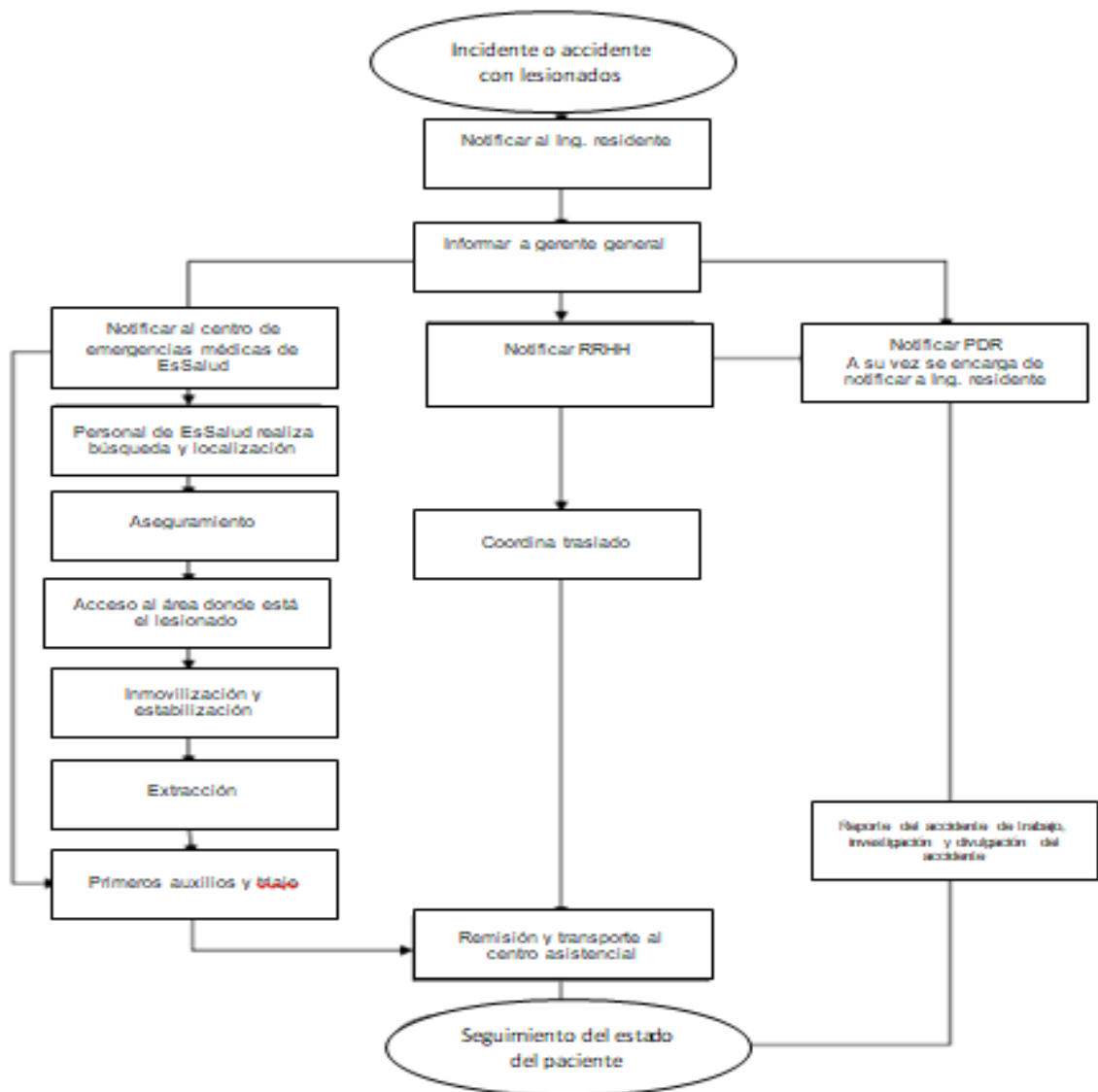
6.3. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Con los resultados del informe realizado, se determinará la necesidad de emitir una Solicitud de Acción Correctiva.

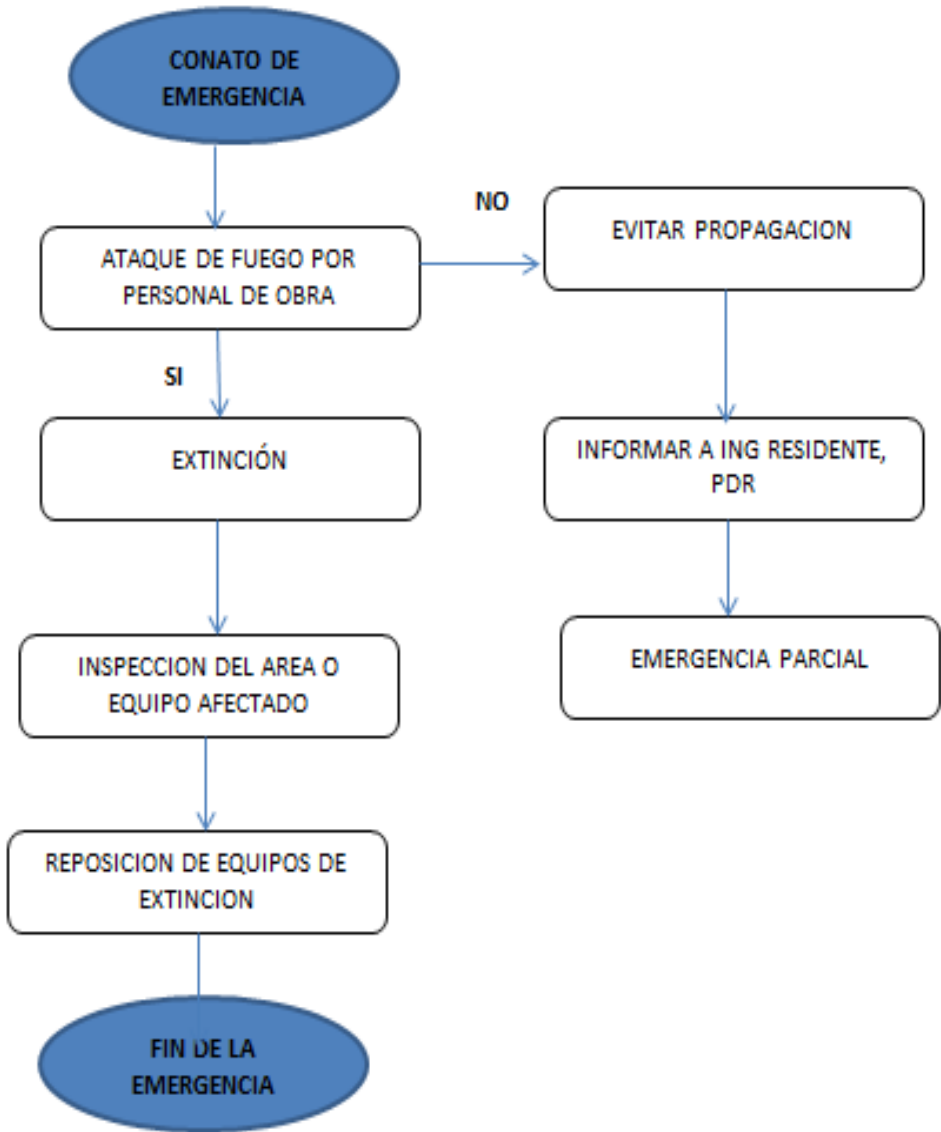
6.4. DIRECTORIO DE CLÍNICAS AFILIADAS AL SCTR A continuación se detalla todos los centros médicos afiliados a nuestra Póliza SCTR y tabla con números telefónicos del personal de obra en caso de emergencias.

6.5 ANEXOS

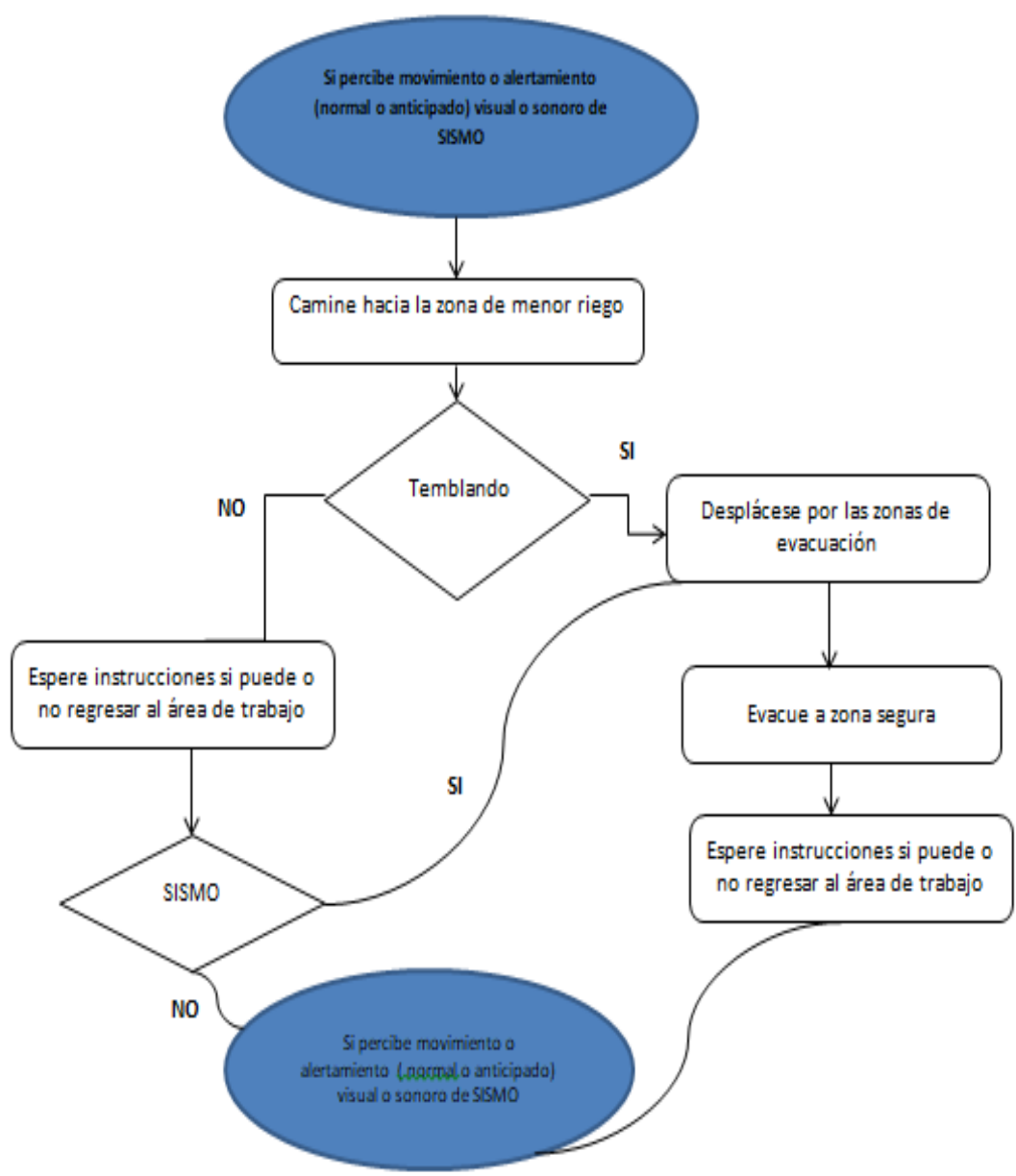
ATENCIÓN Y TRASLADO DE PERSONAL LESIONADO



ACTUACION EN CASO DE INCENDIO EN EL AREA



ACTUACIÓN EN CASO DE SISMO EN OBRA





	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 24 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

TABLA 1 NUMEROS TELEFONICOS EN CASO DE EMERGENCIAS PERSONAL DE OBRA

NUMEROS TELEFONICOS EN CASO DE EMERGENCIAS		
NOMBRE APELLIDOS	CARGO	TELEFONOS
BLANCO CASSANA RICARDO	GERENTE GENERAL	999852943
BLANCO ELERA JHONATHAN	GERENTE PROYECTO	945422577
MIGUEL CABREJOS CAJO	RRHH	941989407
RODRIGUEZ ZORELIS	ASIST RRHH	943020086
BECERRA DIAZ KEVIN	ING RESIDENTE	970928812
YNDRIAGO JANDRELYS	PDR	917858943

TABLA 1 NUMEROS TELEFONICOS EN CASO DE EMERGENCIAS DISTRITO SAN MIGUEL

NUMEROS TELEFONICOS EN CASO DE EMERGENCIAS		
INSTITUCIÓN	UBICACION	TELEFONOS
COMISARIA	San Miguel	566 – 1190
COMISARIA	Maranga	451 - 1331
SERENAZGO	San Miguel	715 - 9700 // * 800
CRUZ ROJA		266 - 0481
ESTACION DE BOMBEROS VOLUNTARIOS SAN MIGUEL Nº 83	San Miguel	83 461 – 3029
BOMBEROS CENTRAL		1-1-6

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 25 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		

FICHA TÉCNICA DEL REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL

1. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL

Completar la razón social o denominación social según corresponda del empleador principal.

2. RUC

Completar número de registro único del contribuyente.

3. DOMICILIO

Indicar el domicilio donde ocurrió el accidente de trabajo.

4. TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Describir en detalle la actividad económica.

5. NÚMERO DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

Indicar el número de trabajadores totales presentes en el centro laboral, incluyendo trabajadores de intermediación o tercerización.

6. COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO

Las actividades de alto riesgo están comprendidas en el Anexo N°5 del reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

N° TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

N° TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador no afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA

Completar el nombre de la aseguradora que contrató el empleador para cubrir prestaciones de SCTR.

DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUB CONTRATISTA, OTROS

Completar sólo en caso el trabajador(a) accidentado(a) trabaja para el empleador de intermediación o tercerización, contratista, sub contratista, otros.

7. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL


Completar la razón social o denominación social según corresponda del empleador de intermediación o tercerización.

8. RUC

Completar número de registro único del contribuyente del empleador de intermediación o tercerización.

9. DOMICILIO

Completar el domicilio principal del empleador de intermediación o tercerización, según lo indicado en el RUC.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 26 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

10. TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Describir en detalle la actividad económica.

11. NÚMERO DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

Indicar número de trabajadores destacados para trabajar con el empleador principal.

12. COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO

Las actividades de alto riesgo están comprendidas en el Anexo N°5 del reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

N° TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

N° TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador no afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA

Completar el nombre de la aseguradora que contrató el empleador para cubrir prestaciones de SCTR.

DATOS DEL TRABAJADOR

12. APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR AFECTADO

Completar los apellidos y nombres del trabajador.

13. N° DNI / CE

Completar número de documento de identidad o carnet de extranjería de ser el caso.

14. EDAD

Completar edad.

15. ÁREA

Completar el nombre del área a la cual pertenece el trabajador.

16. PUESTO DE TRABAJO

Describir el puesto de trabajo.

17. ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO

Indicar tiempo de permanencia en el empleo.

18. SEXO F/M


Completar sexo femenino o masculino.

19. TURNO D/T/N

Completar turno día (D), tarde (T), noche (N).

20. TIPO DE CONTRATO

Completar tipo de contrato (Ejemplo: Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo N° 728, Decreto Legislativo N° 276, otros).

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 27 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

21. TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO

Completar tiempo de trabajo en el puesto de trabajo actual.

22. Nº HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL

Completar número de horas trabajadas en la jornada laboral antes de que ocurra el accidente.

INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

23. FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

Completar fecha y hora en la que ocurrió el accidente de trabajo.

24. FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN

Completar fecha de inicio de la investigación.

25. LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE

Completar el área o ubicación del lugar exacto donde ocurrió el accidente de trabajo.

26. GRAVEDAD DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

Marcar tipo de gravedad del accidente de trabajo (Ref. Glosario de términos del D.S. Nº 005-2012-TR, Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo).

Según su gravedad, los accidentes de trabajo con lesiones personales pueden ser:

1. Accidente Leve: Suceso cuya lesión, resultado de la evaluación médica, que genera en el accidentado un descanso breve con retorno máximo al día siguiente a sus labores habituales.

2. Accidente Incapacitante: suceso cuya lesión, resultado de la evaluación médica, da lugar a descanso, ausencia justificada al trabajo y tratamiento. Para fines estadísticos, no se tomará en cuenta el día de ocurrido el accidente.

3. Accidente Mortal: Suceso cuyas lesiones producen la muerte del trabajador. Para efectos estadísticos debe considerarse la fecha del deceso.

27. GRADO DEL ACCIDENTE INCAPACITANTE

Accidente Incapacitante: Según el grado de incapacidad los accidentes de trabajo pueden ser:


1. Total Temporal: cuando la lesión genera en el accidentado la imposibilidad total de utilizar su organismo; se otorgará tratamiento médico hasta su plena recuperación.

2. Parcial Temporal: cuando la lesión genera en el accidentado la imposibilidad parcial de utilizar su organismo; se otorgará tratamiento médico hasta su plena recuperación.

3. Parcial Permanente: cuando la lesión genera la pérdida parcial de un miembro u órgano o de las funciones del mismo.

4. Total Permanente: cuando la lesión genera la pérdida anatómica o funcional total de un miembro u órgano; o de las funciones del mismo. Se considera a partir de la pérdida del dedo meñique.

28. Nº DIAS DE DESCANSO MÉDICO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 28 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

Completar número de días de descanso médico otorgado por el centro de salud.

29. Nº TRABAJADORES AFECTADOS

Completar el número de trabajadores accidentados con el mismo suceso de ser el caso.

30. DESCRIBIR PARTE DEL CUERPO LESIONADO

Describir parte del cuerpo lesionado producto del accidente de trabajo.

31. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

Describe sólo los hechos, no escriba información subjetiva que no pueda ser comprobada, debe estar firmada por el responsable de la investigación.

Adjuntar:

- Declaración del afectado sobre el accidente de trabajo.
- Declaración de testigos de ser el caso.
- Procedimientos, planos, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso.

32. DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL ACCIDENTE DE TRABAJO

Cada empresa o entidad pública o privada, puede adoptar el modelo de determinación de causas que mejor se adapte a sus características y debe adjuntar al formato el desarrollo de la misma, indicando el nombre y firma del responsable de la investigación.

Ejemplo de modelo de determinación de causas:

Causas de los Accidentes: Son uno o varios eventos relacionados que concurren para generar un accidente (Ref. D.S. Nº 005-2012-TR, Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo).

Se dividen en:

1. Falta de control: Son fallas, ausencias o debilidades administrativas en la conducción del empleador o servicio y en la fiscalización de las medidas de protección de la seguridad y salud en el trabajo.

2. Causas Básicas: Referidas a factores personales y factores de trabajo:

2.1. Factores Personales.- Referidos a limitaciones en experiencias, fobias y tensiones presentes en el trabajador.


2.2. Factores del Trabajo.- Referidos al trabajo, las condiciones y medio ambiente de trabajo: organización, métodos, ritmos, turnos de trabajo, maquinaria, equipos, materiales, dispositivos de seguridad, sistemas de mantenimiento, ambiente, procedimientos, comunicación, entre otros.

3. Causas Inmediatas.- Son aquellas debidas a los actos condiciones subestándares.

3.1. Condiciones Subestándares: Es toda condición en el entorno del trabajo que puede causar un accidente.

3.2. Actos Subestándares: Es toda acción o práctica incorrecta ejecutada por el trabajador que puede causar un accidente.

Estándares de Trabajo: Son los modelos, pautas y patrones establecidos por el

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 29 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		


empleador que contienen los parámetros y los requisitos mínimos aceptables de medida, cantidad, calidad, valor, peso y extensión establecidos por estudios experimentales, investigación, legislación vigente o resultado del avance tecnológico, con los cuales es posible comparar las actividades de trabajo, desempeño y comportamiento industrial. Es un parámetro que indica la forma correcta de hacer las cosas. El estándar satisface las siguientes preguntas: ¿Qué?, ¿Cómo?, ¿Quién? y ¿Cuándo?

33.MEDIDAS CORRECTIVAS


Describir las medidas correctivas a implementar para eliminar o controlar la causa y prevenir la recurrencia del accidente de trabajo; indicar el responsable, fecha propuesta de ejecución, así como: en la fecha de ejecución propuesta, completar el estado de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución).

34.RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN

Completar los datos de los responsables del registro y de la investigación.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		PEC- SGSST-02
			Página 30 de 34
			Versión: 0
			Fecha: 24/01/2022

N° REGISTRO:		REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO											
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:													
1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		2 RUC		3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			4 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		5 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL				
6 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO													
N° TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		N° TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA									
Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:													
DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS:													
7 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		8 RUC		9 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			10 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		11 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL				
12 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO													
N° TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		N° TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA									
DATOS DEL TRABAJADOR :													
13 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO:							14 N° DNI/CE		15 EDAD				
16 ÁREA	17 PUESTO DE TRABAJO	18 ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO	19 SEXO F/M	20 TURNO D/T/N	21 TIPO DE CONTRATO	22 TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO	23 N° HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL (Antes del accidente)						
INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO													
24 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE				25 FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN		26 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE							
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO							
27 MARCAR CON (X) GRAVEDAD DEL ACCIDENTE DE TRABAJO				28 MARCAR CON (X) GRADO DEL ACCIDENTE INCAPACITANTE (DE SER EL CASO)				29 N° DÍAS DE DESCANSO MÉDICO		30 N° DE TRABAJADORES AFECTADOS			
ACCIDENTE LEVE		ACCIDENTE INCAPACITANTE		M ORTAL		TOTAL TEMPORAL		PARCIAL TEMPORAL		PARCIAL PERMANENTE		TOTAL PERMANENTE	
31 DESCRIBIR PARTE DEL CUERPO LESIONADO (De ser el caso):													
32 DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO													
Describa sólo los hechos, no escriba información subjetiva que no pueda ser comprobada. Adjuntar: - Declaración del afectado sobre el accidente de trabajo. - Declaración de testigos (de ser el caso). - Procedimientos, planos, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso.													
33 DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL ACCIDENTE DE TRABAJO													
Cada empresa o entidad pública o privada, puede adoptar el modelo de determinación de causas, que mejor se adapte a sus características y debe adjuntar al presente formato el desarrollo de la misma.													
34 MEDIDAS CORRECTIVAS													
DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA				RESPONSABLE		FECHA DE EJECUCIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)				
						DÍA	MES	AÑO					
1.-													
2.-													
Insertar tantos renglones como sean necesarios.													
35 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN													
Nombre:				Cargo:				Fecha:		Firma:			
Nombre:				Cargo:				Fecha:		Firma:			

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA	PEC- SGSST-02
		Página 31 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022

FICHA TÉCNICA DEL REGISTRO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL

1. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL

Completar la razón social o denominación social según corresponda del empleador principal.

2. RUC

Completar número de registro único del contribuyente.

3. DOMICILIO

Indicar el domicilio donde laboran los trabajadores afectados con la enfermedad ocupacional.

4. TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Describir en detalle la actividad económica.

5. NÚMERO DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

Indicar número de trabajadores totales presentes en el centro laboral, incluyendo trabajadores de intermediación o tercerización.

6. AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD

Completar año de inicio de la actividad de la empresa, entidad pública o privada.

7. COMPLETAR SÓLO EN CASO LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SON CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO

Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

Nº TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador no afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA

Completar el nombre de la aseguradora que contrató el empleador para cubrir prestaciones de SCTR.

8. LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIOS

Completar con las líneas de producción y/o servicios existentes.

DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUB CONTRATISTA, OTROS

Completar sólo en caso la enfermedad ocupacional se refiera a trabajador(es) del empleador de intermediación o tercerización, contratista, sub contratista, otros.

9. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL


Completar la razón social o denominación social según corresponda del empleador de intermediación o tercerización.

10. RUC

Completar número de registro único del contribuyente del empleador de intermediación o tercerización.

11. DOMICILIO

Completar el domicilio principal del empleador de intermediación o tercerización, según lo indicado en el RUC.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 32 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

12.TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Describir en detalle la actividad económica.

13.NÚMERO DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

Indicar número de trabajadores destacados para trabajar con el empleador principal.

14.AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD

Completar año de inicio de la actividad.

15.COMPLETAR SÓLO EN CASO LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SON CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO

Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

Nº TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR

Completar número de trabajadores que el empleador no afilió al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA

Completar el nombre de la aseguradora que contrató el empleador para cubrir prestaciones de SCTR.

16.LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIOS

Completar las líneas de producción y/o servicios de los cuales es responsable en la empresa principal.

DATOS REFERENTES A LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL

17.TIPO DE AGENTE QUE ORIGINÓ LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL

Completar tipo de agente que originó la enfermedad ocupacional, según lo indicado en la Tabla Referencial 1.

18.Nº ENFERMEDADES OCUPACIONALES PRESENTADAS EN CADA MES POR TIPO DE AGENTE

Completar el número de enfermedades ocupacionales presentadas o las posibles enfermedades que podrían presentarse por cada mes y; por tipo de agente.

19.NOMBRE DE LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL

Completar el nombre de la enfermedad ocupacional.

20.PARTE DEL CUERPO O SISTEMA DEL TRABAJADOR AFECTADO CON EL AGENTE

Completar parte del cuerpo o sistema del trabajador afectado.

21.Nº DE TRABAJADORES AFECTADOS

Completar número de trabajadores afectados.


22.ÁREAS

Completar el nombre de las áreas donde se presentó la enfermedad ocupacional.

23.Nº DE CAMBIOS DE PUESTOS GENERADOS

Completar número de cambios de puestos de trabajo generados.

24.TABLA REFERENCIAL 1

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PEC- SGSST-02
		Página 33 de 34
		Versión: 0
		Fecha: 24/01/2022
		PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

Clasificación de agentes, base para completar el ítem 17.

25.DETALLE DE LAS CAUSAS QUE GENERAN LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES POR TIPO DE AGENTE

Adjuntar documento en el que consten las causas que generan las enfermedades ocupacionales y adicionalmente indicar una breve descripción de las labores desarrolladas por el trabajador antes de adquirir la enfermedad.

26.COMPLETAR SÓLO EN CASO DE EMPLEO DE SUSTANCIAS CANCERÍGENAS
Completar relación de sustancias cancerígenas, e indicar si se ha realizado monitoreo de los agentes presentes en el ambiente (Ref. D.S. N° 039-PCM / D.S. N° 015-2005-SA).


27.MEDIDAS CORRECTIVAS

Indicar la descripción de la(s) medida(s) correctiva(s), el nombre del responsable de su implementación, la fecha de ejecución y completar en la fecha de ejecución propuesta, el estado de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución).

28.RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN

Completar los datos de los responsables del registro y de la investigación.

Nº REGISTRO:		REGISTRO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES									
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:											
1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		2 RUC		3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			4 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			5 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
6 AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD		7 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO						8 LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIOS			
		Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		Nº TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA					
Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:											
DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS:											
9 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		10 RUC		11 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			12 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			13 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
14 AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD		15 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO						16 LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIOS			
		Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		Nº TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA					
DATOS REFERENTES A LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL											
17 TIPO DE AGENTE QUE ORIGINÓ LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL (VER TABLA REFERENCIAL 1)		18 Nº ENFERMEDADES OCUPACIONALES PRESENTADAS EN CADA MES POR TIPO DE AGENTE		19 NOMBRE DE LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL		20 PARTE DEL CUERPO O SISTEMA DEL TRABAJADOR AFECTADO		21 Nº TRAB. AFECTADOS		22 Nº DE CAMBIOS DE PUESTOS GENERADOS DE SER EL CASO	
		AÑO:									
		E F M A M J J A S O N D									
24 TABLA REFERENCIAL 1: TIPOS DE AGENTES											
FÍSICO		QUÍMICO		BIOLÓGICO		ERGONÓMICO		PSICOSOCIALES			
Ruido	F1	Gases	Q1	Virus	B1	Manipulación inadecuada de carga	D1	Hostigamiento psicológico		P1	
Vibración	F2	Vapores	Q2	Bacilos	B2	Diseño de puesto inadecuado	D2	Estrés laboral		P2	
Iluminación	F3	Neblinas	Q3	Bacterias	B3	Posturas inadecuadas	D3	Turno rotativo		P3	
Ventilación	F4	Rocío	Q4	Hongos	B4	Trabajos repetitivos	D4	Falta de comunicación y entrenamiento.		P4	
Presión alta o baja	F5	Polvo	Q5	Parásitos	B5	Otros, indicar	D5	Autoritarismo		P5	
Temperatura (Calor o frío)	F6	Humos	Q6	Insectos	B6			Otros, indicar		P6	
Humedad	F7	Líquidos	Q7	Roedores	B7						

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA		PEC- SGSST-02
			Página 35 de 34
			Versión: 0
			Fecha: 24/01/2022

Radiación en general	F8	Otros, indicar	Q8	Otros, indicar	B8		
Otros, indicar	F9						
25 DETALLE DE LAS CAUSAS QUE GENERAN LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES POR TIPO DE AGENTE							
Adjuntar documento en el que consten las causas que generan las enfermedades ocupacionales y adicionalmente indicar una breve descripción de las labores desarrolladas por el trabajador antes de adquirir la enfermedad.							
26 COMPLETAR SÓLO EN CASO DE EMPLEO DE SUSTANCIAS CANCERIGENAS (Ref. D.S. 039-93-PCM / D.S. 015-2005-SA)							
RELACIÓN DE SUSTANCIAS CANCERIGENAS				SE HAN REALIZADO MONITOREOS DE LOS AGENTES PRESENTES EN EL AMBIENTE (SI/NO)			
27 MEDIDAS CORRECTIVAS							
DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA		RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)	
			DÍA	MES	AÑO		
1.-							
2.-							
Insertar tantos renglones como sean necesarios.							
28 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION							
Nombre:		Cargo:		Fecha:		Firma:	
Nombre:		Cargo:		Fecha:		Firma:	



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02
Página 36 de 34
Versión: 0
Fecha: 24/01/2022

TIPO DE SERVICIO	RUC	NOMBRE COMERCIAL	DPTO	DIRECCION	PROVINCIA / DISTRITO	TELEFONO
FARMACIA	20418140551	ALBIS (GRUPO MI FARMA)	LIMA	Calle Los Negocios N° 185	Surquillo	2130760
ODONTOLOGIA LIMA	20122774156	ALDI DENT	LIMA	Av. Brasil N° 2945, Magdalena	Magdalena	(001) 461-4338,(001) 461-0289
ODONTOLOGIA LIMA	20122774156	ALDI DENT	LIMA	Av.San Luis 1960 Int 201, San Borja	San Borja	2255121
ODONTOLOGIA LIMA	20122774156	ALDI DENT	LIMA	Av. Flora Tristan 586 - 588 Urb. Santa Patricia	La molina	4614338
OFTALMOLOGIA LIMA	20256347301	ARBRAVSS LASER	LIMA	Cl. Francisco Cuellar N° 253, Urb. Las Flores Surco	Santiago de Surco	(001) 434-2080,(001) 437-1447
ODONTOLOGIA LIMA	20538031993	ASIDENT	LIMA	Av. Abancay 256 2do Piso Of 202 Lima	Cercado de Lima	(001) 426-6000
CLINICA LIMA	20511055912	ASOCIACION MILAGRO DIVINO NIÑO JESUS	LIMA	JR ISMAEL ESCOBAR 329	San Juan de Miraflores	612-6666
ODONTOLOGIA LIMA	20509327883	BELLE DENT	LIMA	Av. Paseo De La Republica 3691, Of. 802, San Isidro	San Isidro	(001) 222-7073
INMUNIZACION	20507433651	BEST SERVICE	LIMA	Jr. Jose santos Chocano 899 oficina 401, Los olivos	Los Olivos	(01) 442-1277
INMUNIZACION	20507433651	BEST SERVICE	LIMA	Av. Javier Prado	San Isidro	(01) 442-1277
INMUNIZACION	20507433651	BEST SERVICE	LIMA	Av. Del Pinar 198 Urb. Chacarilla del Estanque	Santiago de Surco	4421277
FARMACIA	20302629219	BOTICAS TORRES DE LIMATAMBO - BTL (GRUPO MI FARMA)	LIMA	Calle Víctor Alzamora N° 147, Urb. Santa Catalina	La Victoria	2130760
FARMACIA	20384891943	BOTICAS Y SALUD	LIMA	CALLE 3 LAS ORQUIDEAS 145 URB.LOS HUERTOS DE SAN ANTONIO	Santiago de Surco	344 4343 / 655 0000
ONCOLOGIA	20262097227	BRAZZINI RADIOLOGOS ASOCIADOS	LIMA	Av. Jorge Basadre N° 223, San Isidro	San Isidro	(001) 221-6161
CLINICA LIMA	20107695584	BRITISH AMERICAN HOSPITAL	LIMA	Cl. Alfredo Salazar N° 350, San Isidro	San Isidro	(001) 616-8900
CLINICA LIMA	20107695584	BRITISH AMERICAN HOSPITAL (Centro Médico)	LIMA	Av. La Fontana N° 362, La Molina	La Molina	(001) 616-8989
AMBULANCIA	20178974620	CARDIOMOVIL	LIMA	JR. EL POLO 789 DPTO. 601 MZ. C URB. EL DERBY DE MONTEERRICO SURCO	Santiago de Surco	6103300
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20508763141	CEDOMUH	LIMA	Jr. Manuel del Pino 110, Lima	Cercado de Lima	2662315
CLINICA LIMA	20377966628	CENTRAL HOUSE	LIMA	AV PEDRO VENTURO 580-586 URB HIGUERETA	Santiago de Surco	01-2735313
APOYO AL DX	20536058690	CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDIPERU AMERICANO-MEDIPERU	LIMA	Av. Carlos Izaguirre N° 271 - 275 Local 07, Independencia	Independencia	(001) 711-2100
APOYO AL DX	20510873727	CENTRO DE DIAGNOSTICO SAN ISIDRO	LIMA	Av. Guardia Civil 254 San Isidro	San Isidro	(001) 226-3535
APOYO AL DX	20333453721	CENTRO DE MEDICINA HIPERBARICA	LIMA	Av. Guzmán Blanco N° 199, Cercado	Cercado de Lima	(001) 433-5049
ODONTOLOGIA LIMA	20546690203	CENTRO DENTAL SAN JOSE	LIMA	Av.Antunez de Mayolo N° 1008, Dpto. 301,Covida,Los	Los Olivos	(001) 522-1511,(001) 522-2005



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 37 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

				Olivos		
ODONTOLOGIA LIMA	20546690203	CENTRO DENTAL SAN JOSE	LIMA	Av. Oscar R. Benavides N° 5016, Dto 402, Torre F, Urb. San Jose, Benavides, Callao	Callao	(001) 452-5396,(001) 464-7773
ODONTOLOGIA LIMA	20546690203	CENTRO DENTAL SAN JOSE	LIMA	Av. Geminis N° E - 27, Urb. Papa Juan XXIII, San Borja	San Borja	(001) 225-9510,(001) 226-1266
ODONTOLOGIA LIMA	20546690203	CENTRO DENTAL SAN JOSE	LIMA	Cl. Las Camelias N° 741-B, 3er. Piso, San Isidro	San Isidro	(001) 422-8306,(001) 222-8911
ODONTOLOGIA LIMA	20546690203	CENTRO DENTAL SAN JOSE	LIMA	AVENIDA RAFAEL ESCARDO NÚMERO 771 URBANIZACIÓN MARANGA SEPTIMA ETAPA	San Miguel	998707523
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Cl. Santa Sofia N° 109, Urb. Camacho, La Molina	La Molina	(001) 436-2883
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Av. Roosevelt N° 5806, Urb. San Antonio, Miraflores	Miraflores	(001) 447-5190
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Av. Antunez De Mayolo N° 1387, Los Olivos	Los Olivos	(001) 523-2190
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Jr. Camana N° 780, Oficina 508, Lima	Cercado de Lima	(001) 427-0158
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Cl. Monseñor Jorge Dintilhac N° 717 - 1° Piso, San Miguel	San Miguel	(001) 451-5553
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Av. Guillermo Billinghurst N° 619 Mz. G Lt. 33 Zona D Urb. SJ Miraflores	San Juan de Miraflores	(001) 275-4687
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Av. Joaquín Madrid N° 235 1er piso, Urb. Las Camelias, San Borja	San Borja	(001) 225-0809
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Av. Juan De Arona N° 425, San Isidro	San Isidro	(001) 421-6323
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Cl. Manuel A. Fuentes N° 260, San Isidro	San Isidro	(001) 421-6323
ODONTOLOGIA LIMA	20112280201	CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO AMERICANO-COA	LIMA	Cl. Monserrate Este N° 208, Urb. Las Gardenias, Santiago de Surco	Santiago de Surco	(001) 4661128
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20431738806	CENTRO MEDICO OSI	LIMA	Cl. Gonzales Prada N 385 Miraflores	Miraflores	7390888
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20431738806	CENTRO MEDICO OSI	LIMA	Cl Saco Oliveros N 295 OF 303 Urb. Santa Beatriz-Lima	Cercado de Lima	7390888
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20431738806	CENTRO MEDICO OSI	LIMA	Av. El pinar 198 Urb. Chacarilla - Santiago de Surco	Santiago de Surco	7390888
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20431738806	CENTRO MEDICO OSI	LIMA	Jose Santos Chocano N° 1010 Los olivos	Los Olivos	7390888
ODONTOLOGIA LIMA	20101547826	CENTRO ODONTOLOGICO LOS OLIVOS	LIMA	Cl. Ucayali N° 109, Of. 201, San Miguel	San Miguel	(001) 583-5525,(001) 562-4088
ODONTOLOGIA LIMA	20456410589	CENTRO ODONTOLOGICO SAN ISIDRO	LIMA	Av. Angamos Este 2648 - Surquillo	Surquillo	(001)449-1006
ODONTOLOGIA LIMA	20456410589	CENTRO ODONTOLOGICO SAN ISIDRO	LIMA	Cl. Manuel Bañón N°236, San Isidro	San Isidro	(001) 221-5853
CLINICA LIMA	20263805021	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS UNIVERSAL	LIMA	Jr. Eduardo Ordoñez N° 468, San Borja	San Borja	(001) 225-5477
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20508690593	CLINICA DE LA COLUMNA	LIMA	Cl. Monte Rosa N° 125, Of. 2C3, C.C.Chacarrilla, Santiago de Surco	Santiago de Surco	(001) 372-7339



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 38 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

CLINICA LIMA	20501781291	CLINICA DELGADO	LIMA	Av. Angamos Oeste N° 450 - 490, Miraflores	Miraflores	(001) 377-7000
ODONTOLOGIA LIMA	20470202042	CLINICA DENTAL LAS PALMERAS	LIMA	AV. JAVIER PRADO OESTE 1465 SAN ISIDRO	San Isidro	2227769
CLINICA LIMA	20337889167	CLINICA GOOD HOPE	LIMA	Av. Malecon Balta N° 956, Miraflores	Miraflores	(001) 610-7300
CLINICA LIMA	20514189723	CLINICA HIGUERETA (ex De Osteoporosis)	LIMA	Av. Benavides 2951	Miraflores	4622980
CLINICA LIMA	20514189723	CLINICA HIGUERETA (ex De Osteoporosis)	LIMA	Av. Alfonso Ugarte 730	Cercado de Lima	4622980
CLINICA LIMA	20514189723	CLINICA HIGUERETA (ex De Osteoporosis)	LIMA	Av. Carlos Izaguirre 1327	Los Olivos	4622980
CLINICA LIMA	20100054184	CLINICA INTERNACIONAL	LIMA	Jr. Washington N° 1471, Lima	Cercado de Lima	(001) 619-6161
CLINICA LIMA	20100054184	CLINICA INTERNACIONAL SEDE EL POLO	LIMA	Av. El polo N° 471	Santiago de Surco	6196100
CLINICA LIMA	20100054184	CLINICA INTERNACIONAL SEDE SAN BORJA	LIMA	Av. Guardia Civil N° 385, San Borja	San Borja	(001) 618-3900
CLINICA LIMA	20348622812	CLINICA LOS ANDES	LIMA	Cl. Asunción 177 - San Isidro	Miraflores	(001) 221-0468
CLINICA LIMA	20144804393	CLINICA MATERNO INFANTIL VIRGEN DEL ROSARIO	LIMA	Jr. Castilla N° 976, Magdalena	Magdalena	(001) 263-0776
CLINICA LIMA	20515290142	CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA	LIMA	Av. Honorio Delgado N° 370, San Martin de Porres	San Martin de Porres	(001) 207-6200
CLINICA LIMA	20339979490	CLINICA MIRAFLORES	LIMA	Jr. Jose Encinas N° 141 Urb. El Rosedal, Miraflores	Miraflores	(001) 6109696
CLINICA LIMA	20509876712	CLINICA MUNDO SALUD	LIMA	Carlos Yzaguirre N° 1234	Los Olivos	5235900
ODONTOLOGIA LIMA	20223140506	CLINICA ODONTOLOGICA CANO - ALVAREZ	LIMA	Av. Reducto N° 900, Miraflores	Miraflores	(001) 445-2656
CLINICA LIMA	20477983708	CLINICA PROVIDENCIA	LIMA	Cl. Carlos Gonzales N° 250, Urb Maranga-San Miguel	San Miguel	(0051) 660-6000
CLINICA LIMA	20330835568	CLINICA QUIRURGICA SANTA MARIA	LIMA	Calle Las águilas N° 360 Urb. Limatambo	Surquillo	6156767
CLINICA LIMA	20100121809	CLINICA RICARDO PALMA	LIMA	Av. Javier Prado Este N° 1066, San Isidro	San Isidro	(001) 224-2224
CLINICA LIMA	20100176964	CLINICA SAN BORJA	LIMA	Av. Guardia Civil N° 337, San Borja	San Borja	(001)635-5000
CLINICA LIMA	20100162742	CLINICA SAN FELIPE	LIMA	Av. Gregorio Escobedo N° 650, Jesus Maria	Jesus Maria	(001) 219-0000
CLINICA LIMA	20100162742	CLINICA SAN FELIPE (Centro médico)	LIMA	Av. Javier Prado Este N° 4841 - 4837, La Molina	La Molina	(001) 219-0000
CLINICA LIMA	20175508610	CLINICA SAN JUDAS TADEO	LIMA	Cl. Manuel Raygada N° 170, San Miguel	San Miguel	2191100
CLINICA LIMA	20543810003	CLINICA SAN MARCOS	LIMA	AV. SANTA ROSA 1719 - URB. INCA MANCO CAPAC	San Juan de Lurigancho	4590918
CLINICA LIMA	20102161336	CLINICA SAN VICENTE	LIMA	AV. PERÚ 3220 SAN MARTIN DE PORRES	San Martin de Porres	01-5683032
CLINICA LIMA	20566148006	CLINICA SANTA BEATRIZ	LIMA	Teodoro Cardenas N° 130	Lima	4800535
CLINICA LIMA	20100375061	CLINICA SANTA ISABEL	LIMA	Av. Guardia Civil N° 133 - 135, San Borja	San Borja	(001) 417-4100
CLINICA LIMA	20517737560	CLINICA SANTA MARIA DEL SUR / SANTA MARTHA	LIMA	Av. Belisario Suarez N° 998, Zona C, S.Juan de Miraflores	San Juan de Miraflores	6156767



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 39 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

		DEL SUR				
CLINICA LIMA	20428080671	CLINICA STELLA MARIS	LIMA	Av. Paso De Los Andes N° 923, Pueblo Libre	Pueblo Libre	(001) 463-6666
CLINICA LIMA	20380605890	CLINICA UNIVERSITARIA	LIMA	Av. Universitaria 6062 Sta. Luzmila Comas	Comas	5361917
CLINICA LIMA	20100178401	CLINICA VESALIO	LIMA	Cl. Joseph Thompon N° 140, Urb. Santo Tomas, San Borja	San Borja	(001) 618-9999
CLINICA LIMA	20470389363	CM CLINICA LAS PALMERAS	LIMA	AV. JAVIER PRADO OESTE 1465 SAN ISIDRO	San Isidro	4425879
CLINICA LIMA	20100178401	CM VESALIO	LIMA	Jr. Mercator 430 Urb. Corpac	San Borja	(001) 618-9999
AMD LIMA	20525367747	CONSORCIO MEDICO DESCENTRALIZADO	LIMA	CALLE SOR TITA 136 DPTO 305 URB BENAVIDES	Miraflores	01-7437933
ODONTOLOGIA LIMA	20128427598	CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS DESCENTRALIZADOS	LIMA	Av. Javier Prado Este N° 255, Of. 601, San Isidro	San Isidro	(001) 441-6337
ODONTOLOGIA LIMA	20268178113	CORNEJOS DENTAL	LIMA	Av. Del Pinar 152 Ofic. 407 Urb. Chacarilla	Santiago de Surco	3726566
CLINICA LIMA	20513180137	CORPORACION FARMACOLOGICA JJ SALUD SAC	LIMA	Av. Buenos Aires N° 233-235	Puente Piedra	01-7149171
ODONTOLOGIA LIMA	20474012086	CROE-CENTRO DE RAHABILITACION ORAL Y ESTETICA	LIMA	Av. Alfredo Benavides 1579 Dpto. 304, Miraflores	Miraflores	7176990
ODONTOLOGIA LIMA	20474012086	CROE-CENTRO DE RAHABILITACION ORAL Y ESTETICA	LIMA	Av. Javier Prado Este 2564 San Borja	San Borja	(001) 436-5220
ODONTOLOGIA LIMA	20474012086	CROE-CENTRO DE RAHABILITACION ORAL Y ESTETICA	LIMA	Av. Javier Prado Este 996 San Isidro	San Isidro	(001) 436-5220
ODONTOLOGIA LIMA	20474012086	CROE-CENTRO DE RAHABILITACION ORAL Y ESTETICA	LIMA	Av. Del Pinar 136 Int. 404 Urb. Chacarilla	Santiago de Surco	(001) 436-5220
CLINICA LIMA	20101165389	CSALUD - CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	LIMA	Av. Chorrillos N° 171 – 173, Chorrillos	Chorrillos	(001) 619-6000
CLINICA LIMA	20101165389	CSALUD - CLINICA MAISON DE SANTE SEDE LIMA	LIMA	Jr. Miguel Aljovin Nro. 208 -222 Cercado de Lima	Cercado de Lima	(001) 619-6000
CLINICA LIMA	20101165389	CSALUD - CLINICA MAISON SANTE SEDE SURCO	LIMA	Prolongación Av.Benavides N° 5362, Surco	Santiago de Surco	(001) 619-6000
ODONTOLOGIA LIMA	20504729576	DENTAL CARE-POSITO DEL CARPIO ODONTOLOGÍA	LIMA	Cl. Manuel A. Fuentes N° 969-San Isidro	San Isidro	(001) 421-0367
ODONTOLOGIA LIMA	20516782570	DENTAL ROJAS ESCUDERO	LIMA	CALLE LOS HALCONES N° 446 - 458 DPTO. 202 URB. LIMATAMBO	Surquillo	2221743
ODONTOLOGIA LIMA	20512338322	DENTAL SMILE	LIMA	AV.JORGE CHAVEZ 115 OFC. 202	Santiago de Surco	01-4459353
ODONTOLOGIA LIMA	20555957808	DENTAL VILLA ALEGRIA / SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD / cotdent	LIMA	AVENIDA SUCRE 538 A	Magdalena	01-2634878
ONCOLOGIA	20515468499	DETECTA CENTRO ONCOLOGICO	LIMA	Av. Angamos Este N° 2688 Manzana A Lote 35 Urb. La Calera de la Merced	Surquillo	(1) 217-5100
AMBULANCIA Y AMD	20251011461	DOCTOR +	LIMA	CALLE JUAN DE ARONA N° 830 PISO 3 INTERIOR 301	San Isidro	6268880
APOYO AL DX	20301806664	DPI DEL PERU	LIMA	Av. Dos De Mayo N° 602, San Isidro	San Isidro	(001) 202-3333
ODONTOLOGIA LIMA	20514731242	DR. SONRISA	LIMA	Av. Carlos Izaguirre N° 691 Urb. El Mercurio	Los Olivos	5003080



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 40 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

ODONTOLOGIA LIMA	20514731242	DR. SONRISA	LIMA	Av. Elmer Faucett N° 1821	Bellavista	01-5003080
ODONTOLOGIA LIMA	20514731242	DR. SONRISA	LIMA	Av. Universitaria Norte 6822	Comas	01-5003080
ODONTOLOGIA LIMA	20514731242	DR. SONRISA	LIMA	MZ F LOTE 25 2DO PISO	Los Olivos	01-5003080
AMBULANCIA	20375646561	EMERMEDIC (CLAVE MEDICA)	LIMA	AV JAVIER PRADO ESTE 3551 SAN BORJA	San Borja	01-3134334
APOYO AL DX	20101849831	EMETAC	LIMA	Av. Pettit Thouars 4350	Miraflores	(001) 4409156
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20562825488	EN SALUD Y BIENESTAR	LIMA	Av. Escardo N° 675 San Miguel	San Miguel	957997406
PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACION TEMPRANA	20492387623	ESCUELA PARA EMBARAZADAS	LIMA	Av. Jose Pardo 541 OF. 110, Miraflores	Miraflores	(001) 2657335
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20509751006	FAMIMEDIC	LIMA	AV. MARISCAL OSCAR R . BENAVIDES 550 DPTO C MIRAFLORES - LIMA-LIMA	Miraflores	7860710
FARMACIA	20305354563	FARMACIAS PERUANAS (GRUPO MI FARMA)	LIMA	Calle Víctor Alzamora N° 147, Urb. Santa Catalina	La Victoria	2130760
SALUD MENTAL	20546843557	FELIZMENTE SEGUROS	LIMA	Pj. Sucre nro. 189 dpto. 202	Miraflores	14453963
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20602514235	FISIOGROUP PERU	LIMA	Av. Tupac Amaru N° 227	Comas	993445619
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20522658945	FISIOSERVICE	LIMA	Av. Tupac Amaru 7885 1er piso -Urb San Juan Bautista - Comas	Comas	5247473
OFTALMOLOGIA LIMA	20185972179	FUTURO VISION (CENTRO DE CATARATA Y LASER)	LIMA	Av. San Borja Sur N° 536, San Borja	San Borja	(001) 417- 5230
FARMACIA	20331066703	INKAFARMA (ECKERD PERU)	LIMA	Av. Defensores Del Morro 1277	Chorrillos	315 9000
APOYO AL DX	20303021508	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS-CONSULTORIO ECOGRAFICO	LIMA	Av. Alfonso Ugarte N° 560, Lima	Cercado de Lima	(001) 4232309
OFTALMOLOGIA LIMA	20508167459	INSTITUTO OFTALMOLOGICO WONG	LIMA	Av. Guardia Civil N° 554, Urb. Corpac, San Isidro	San Isidro	(001) 226-4452
ONCOLOGIA	20122012736	INSTITUTO ONCOLOGICO DE LIMA (ONCOMEDICA)	LIMA	Cl. 22 N° 202, San Borja	San Borja	2036565 / 2249310
ODONTOLOGIA LIMA	20509847968	INTEGRADENT	LIMA	AV. GUARDIA CIVIL 394 URB. CORPAC SAN ISIDRO	San Isidro	(01) 2264160
APOYO AL DX	20549045848	INTEGRAMEDICA	LIMA	AV. CANAVAL Y MOREYRA 452 PISO 17 SAN ISIDRO	San Isidro	711-2100
CLINICA LIMA	20510636784	INVERSIONES MEGAVISION (PRONTTO SALUD)	LIMA	Av. Manco Capac N° 700	La Victoria	332-8711
APOYO AL DX	20510520212	LITOTRICIA JAVIER PRADO	LIMA	Av. Javier Prado Este N° 499, San Isidro	San Isidro	(001) 2114141
OFTALMOLOGIA LIMA	20508008067	MACULA D&T	LIMA	Cl. Carlos Ferreyros N°120, Of. 301, San Isidro	San Isidro	(001) 2050908
CLINICA LIMA	20202380621	MAPFRE CENTRO MEDICO SAN MIGUEL	LIMA	CALLE CARDENAL GUEVARA NÚMERO 132	San Miguel	(001) 5782424
AMD LIMA	20600009843	MASTER MEDIC - DOCTOR LIFE	LIMA	CALLE LOS NAZCAS 280 URB. MARANGA ETAPA 2 SAN MIGUEL	San Miguel	724 6952 RPM #944 814 018



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 41 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

APOYO AL DX	20520536176	MED NUCLEAR	LIMA	CALLE MONTE GRANDE Nº 109 OF Nº 202 CHACARILLA SANTIAGO DE SURCO	Santiago de Surco	01-3721149
CLINICA LIMA	20100339936	MEDEX-MEDICINA EXTERNA	LIMA	Av. Republica de Panama Nº 3065, San Isidro	San Isidro	(001) 442-6284
ODONTOLOGIA LIMA	20519190258	MEDICAL DENT PACIFIC IMPORT	LIMA	CALLE UCAYALI 164 SAN MIGUEL	San Miguel	4518417
APOYO AL DX	20536058690	MEDIPERU - RESOMASA	LIMA	Av. Javier Prado Este Nº 1178 San Isidro	San Isidro	(001) 212-2034
APOYO AL DX	20536058690	MEDIPERU - RESOMASA	LIMA	Av. Emilio Cavenecia Nº 265 San Isidro	San Isidro	(001) 421-5370
ORTOPEDIA	20566246431	MEDISERV G&G	LIMA	Jr. Gamarra 555 Urb. Gamarra	La Victoria	(01) 299 - 5357
LABORATORIO	20304706211	MEDLAB	LIMA	AV. SANTA CRUZ 367	Miraflores	2035900
FARMACIA	20512002090	MI FARMA	LIMA	Calle Víctor Alzamora Nº 147, Urb. Santa Catalina	La Victoria	2130760
PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACION TEMPRANA	20523689526	MILAGRO DE VIDA	LIMA	Av. Guardia Civil Nº 482 Piso 3 Dpto. 301	San Isidro	(001) 225-1928
AMBULANCIA Y AMD	20506535442	MISION MEDICA	LIMA	AV JAVIER PRADO ESTE 2950	San Borja	01-3462919
ODONTOLOGIA LIMA	20137464439	MULTIDENT	LIMA	Cl. Las Caobas Nº 146, Oficina 201, La Molina	La Molina	(001) 365-3676
ODONTOLOGIA LIMA	20137464439	MULTIDENT	LIMA	Av. La Merced Nº 227, Miraflores	Miraflores	3190510
ODONTOLOGIA LIMA	20137464439	MULTIDENT	LIMA	Av. San Borja Sur Nº 850, San Borja	San Borja	(001) 225-1126
ODONTOLOGIA LIMA	20137464439	MULTIDENT	LIMA	Av. Huaylas Nº 714, Of. 208, Chorrillos	Chorrillos	(001) 467-4942
ODONTOLOGIA LIMA	20137464439	MULTIDENT	LIMA	Calle Laureano Martinez 160 San Miguel	San Miguel	(001) 263-7878
LABORATORIO	20554454276	MULTILAB	LIMA	Av. Antúnez de Mayolo 1360, Los Olivos	Los Olivos	(01) 521-7029
LABORATORIO	20554454276	MULTILAB	LIMA	Av. Saen Peña 720	Callao	555-9146
ODONTOLOGIA LIMA	20600572688	MULTISONRISAS / DENTAL CONSULTING	LIMA	Av. Antunez de Mayolo 836 of 201 2do piso	Los Olivos	(001) 521-6470
ONCOLOGIA	20260913906	NEOMEDIC	LIMA	Av. José Galvez Barrenechea Nº 387, Urb. Corpac, San Isidro	San Isidro	(001) 475-0085
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20546424317	NEOMEDICA	LIMA	AVENIDA LARCO Nº 743 OFICINA 902	Miraflores	7244186
OFTALMOLOGIA LIMA	20523075463	OCULASER S.A.C.	LIMA	Av. Arenales Nº 1181- Santa Beatriz, Lima	Cercado de Lima	(001) 265-4833
ODONTOLOGIA LIMA	20166355703	ODONTOCENTER	LIMA	Av. La mar 2348	San Miguel	4527078
ODONTOLOGIA LIMA	20514443450	ODONTOFRESH	LIMA	Av. Caminos del Inca Nº 1138, Surco	Santiago de Surco	(001) 263-7388
OFTALMOLOGIA LIMA	20543755908	OFTALMEDICA SUR / CLINICA DE OJOS VISTA SALUD	LIMA	AV. ENCALADA 923 URB. CENTRO COMERCIAL MONTERRICO SURCO	Santiago de Surco	4753320
OFTALMOLOGIA LIMA	20110787538	OFTALMIC SERVICE	LIMA	Av. Geminis Nº H - 17, Urb. Papa Juan XXIII, San Borja	San Borja	4762644



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**
PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02
Página 42 de 34
Versión: 0
Fecha: 24/01/2022

OFTALMOLOGIA LIMA	20162053206	OFTALMICA-INSTITUTO DE LA VISION	LIMA	Av. San Borja Norte N° 783, San Borja	San Borja	2779300
OFTALMOLOGIA LIMA	20557696645	OFTALMO VISSUM	LIMA	VENIDA ALFREDO BENAVIDES 4408 - 4412 MZ. G3,Lte 2, URB.. VISTA ALEGRE	Santiago de Surco	
OFTALMOLOGIA LIMA	20511612897	OFTALMOLASER-RVM 20	LIMA	Av. El polo N° 126, Santiago de Surco	Santiago de Surco	(001) 2501139
OFTALMOLOGIA LIMA	20194320419	OFTALMOMEDIC (INSTITUTO QUIRURGICO AREQUIPA)	LIMA	Av. Arequipa N° 1180 - Santa Beatriz	Cercado de Lima	(001)471- 4862
OFTALMOLOGIA LIMA	20205557181	OFTALMOSALUD	LIMA	Av. Javier Prado Este N° 1142, San Isidro	San Isidro	(001) 512-1212
OFTALMOLOGIA LIMA	20205557181	OFTALMOSALUD	LIMA	Av. El Polo N° 670 cuarto piso Torre A.C.C El Polo II, Surco	Santiago de Surco	(001) 512-1210
OFTALMOLOGIA LIMA	20205557181	OFTALMOSALUD	LIMA	Av. Carlos Izaguirre N° 552, Los Olivos	Los Olivos	(001) 512-1214
OFTALMOLOGIA LIMA	20513110431	OFTALMOLOGIA INTEGRAL-SACRO CUORE	LIMA	Av. Grau N° 228-248, Miraflores	Miraflores	(001) 446-2332
ONCOLOGIA	20507775889	ONCOCARE - ALIADA	LIMA	Av. José Galvez Barrenechea N° 1044, San Isidro	San Isidro	(001)6505000
ONCOLOGIA	20428674201	ONCOLOGIA SAC / IPOR	LIMA	Jr. Eduardo Ordoñez N°215-219	San Borja	01-2249251
ONCOLOGIA	20428674201	ONCOLOGIA SAC / IPOR	LIMA	Av. Pablo Carriquiry 115	San Isidro	01-2241598
ONCOLOGIA	20381170412	ONCOSALUD	LIMA	Av. Guardia Civil 545,571,585, San Borja	San Borja	(001) 513-7900
ONCOLOGIA	20381170412	ONCOSALUD SEDE BENAVIDES	LIMA	Av. Benavides 2525, Miraflores	Miraflores	(001) 513-7900
OFTALMOLOGIA LIMA	20349635845	OPTIMA VISION	LIMA	Av. Angamos oeste N° 884 Miraflores	Miraflores	(001) 445-1715
ORTOPEDIA	20502717651	ORTOPEDIA SANTA FE	LIMA	AV BRASIL 483	Cercado de Lima	4231507 - 3300856
ORTOPEDIA	20101440355	ORTOPEDIA WONG	LIMA	Av. Petit Thouars 4575	Miraflores	422-6356
APOYO AL DX	20506142041	OSTEO PERU	LIMA	AV. GUZMAN BLANCO N°461 CERCA DE LIMA	Cercado de Lima	01-3303702 / 01-4242901
SALUD MENTAL	20524666791	PEDIATRIC PLUS	LIMA	AV. SAN BORJA NORTE NRO. 1045	San Borja	3464186
ODONTOLOGIA LIMA	20545139848	PLATINUM DENT	LIMA	AV. ANGAMOS ESTE 2506 OF. 401	Surquillo	01-2678674
ONCOLOGIA	20381170412	RADIONCOLOGIA	LIMA	Av. Paseo de la Republica N° 3650, San Isidro	San Isidro	(001) 422-5520,(001) 221-8610
ODONTOLOGIA LIMA	20510535597	SERVICIO DENTAL - ODONTOVISION	LIMA	Calle Enrique Blondet 367 Santa Catalina La Victoria	La Victoria	2266265
CLINICA LIMA	20550793742	SMA INTERNACIONAL BELLAVISTA	LIMA	Av. Oscar R. Benavides N° 3866 (Mall Bellavista Edif 3 Piso 2), Callao, Bellavista.	Bellavista	997381330
CLINICA LIMA	20550793742	SMA INTERNACIONAL SANTA ANITA	LIMA	Av. Carretera Central N° 111 (Mall Santa Anita Edif Medico 5to piso), Santa Anita, Lima	Santa Anita	997381330
ODONTOLOGIA LIMA	20518544111	SONRIE CLINICAS DENTALES	LIMA	Calle Isidoro Suarez N° 390	San Miguel	4643882
AMBULANCIA Y AMD	20493146042	SOS EMERGENCIAS MEDICAS	LIMA	JR. CAJAMARCA 3854 SMP	San Martin de Porres	01-5696969



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO**

PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

PEC- SGSST-02

Página 43 de 34

Versión: 0

Fecha: 24/01/2022

ENFERMERIA A DOMICILIO	20601348056	SPECIAL HOME CARE	LIMA	AVENIDA FELIPE PARDO Y ALIAGA NÚMERO 680 PISO 3 DEPARTAMENTO 301	San Isidro	291-9096
AMBULANCIA Y AMD	20523293533	SUIZA ALERTA	LIMA	AVENIDA ANGAMOS OESTE 300	Miraflores	612-6688
CLINICA LIMA	20330025213	SUIZA LAB	LIMA	AVENIDA LA ENCALADA NÚMERO 1090	Santiago de Surco	(01) 612-6666
APOYO AL DX	20502454111	TOMOMEDIC	LIMA	Cl. La Conquista N° 145, Urb. El Derby de Monterrico, Surco	Santiago de Surco	(001) 610-33333,(001) 610-3219
ODONTOLOGIA LIMA	20502664272	UNIDENT	LIMA	Cl. Carlos Tenaud N° 192 Of 205 Urb. Chama, Surco	Santiago de Surco	(001)448-5733
VIH	20138896782	VIA LIBRE	LIMA	JIRON PARAGUAY N° 478	Cercado de Lima	01-2039900
OFTALMOLOGIA LIMA	20507294198	VISUAL CENTER	LIMA	Av. Elmer Faucett N° 170 - Urb. Maranga, San Miguel	San Miguel	4529900
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20551022367	SANUS VITA - MUNDO DE LA REHABILITACION	LIMA	Jirón Los Jazmines N° 229 Urb. Los Jardines Viru - Bellavista	Callao	7255342
AMBULANCIA	20515292781	ALERTA MEDICA	LIMA	Av. Jose Galvez Barrenechea 190 Piso 9 Urb. Santa Catalina	La Victoria	4166767