



ANEXO FAMILIA PROFESIONAL SANIDAD  
TÍTULO DE TÉCNICO DE REFERENCIA: EMERGENCIAS SANITARIAS

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

D./Dña:

DNI:

JEFE DE LA UCO:

CERTIFICA QUE LOS DATOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADOS CON LA FAMILIA PROFESIONAL DE SANIDAD SON LOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A:

DNI:

EMPLEO:

INGRESO FAS:

**Atención sanitaria a múltiples víctimas y catástrofes**

UC0072\_2 Aplicar técnicas de apoyo psicológico y social al paciente y sus familiares

UC0360\_2 Colaborar en la organización y el desarrollo de la logística sanitaria en escenarios con múltiples víctimas y catástrofes, asegurando el abastecimiento y la gestión de recursos y apoyando las labores de coordinación en situaciones de crisis

UC0361\_2 Prestar atención sanitaria inicial a múltiples víctimas

UC0362\_2 Colaborar en la preparación y en la ejecución de planes de emergencia y de dispositivos de riesgo previsible

FECHA INCIO:

FECHA FIN:

**Transporte sanitario**

UC0069\_1 Mantener preventivamente el vehículo sanitario y controlar la dotación material del mismo

UC0070\_2 Prestar al paciente soporte vital básico y apoyo al soporte vital avanzado

UC0071\_2 Trasladar al paciente al centro sanitario útil

UC0072\_2 Aplicar técnicas de apoyo psicológico y social al paciente y sus familiares

FECHA INCIO:

FECHA FIN:

MAIL COMUNICACIONES:

DOCUMENTOS ACREDITATIVOS COMPLEMENTARIOS:

1.

2.

EL JEFE DE UCO