Formulario de nominación al Premio DAN Provider

Formación: ¿Qué curso(s) se utilizó(aron) en este incidente? (Marque todas las opciones que correspondan):

- ☐ Oxígeno de emergencia para lesiones de buceo (EO2)
- ☐ Soporte vital básico: RCP y primeros auxilios
- ☐ Primeros auxilios en buceo (DFA)

Datos del candidato

Nombre _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado/Provincia _____ Código postal _____ País _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Datos de la persona que presenta la candidatura

Nombre _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado/Provincia _____ Código postal _____ País _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Información sobre el incidente

Fecha del incidente _____ Hora aproximada del incidente _____

Lugar del incidente (ciudad, estado/provincia, país)

Si se utilizó algún equipo de DAN (kit de oxígeno, pizarras, etc.), indíquelo aquí _____

Descripción del incidente: facilite una descripción completa del incidente (acciones de los rescatadores, equipo utilizado, resultado del incidente). Asegúrese de que la información sea, según su leal saber y entender, una descripción precisa de los hechos.

Añada páginas adicionales según sea necesario.

Correo postal: DAN Safety Services, 6 W. Colony Place, Durham, NC 27705
Correo electrónico: oxygen@dan.org

Revisado en mayo de 2025