



PLAN DE EMERGENCIA

¿Quién va a ayudar?

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

¿CÓMO PUEDEN AYUDAR? _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

¿CÓMO PUEDEN AYUDAR? _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

¿CÓMO PUEDEN AYUDAR? _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

¿CÓMO PUEDEN AYUDAR? _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

¿CÓMO PUEDEN AYUDAR? _____

¿A quién necesitas contactar?

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

COMUNICACIÓN ALTERNA (email, teléfono del trabajo) _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

COMUNICACIÓN ALTERNA (email, teléfono del trabajo) _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

COMUNICACIÓN ALTERNA (email, teléfono del trabajo) _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

COMUNICACIÓN ALTERNA (email, teléfono del trabajo) _____

¿Dónde se van a encontrar?

DIRECCIÓN DEL LUGAR DE LA REUNIÓN DE EMERGENCIA (área local): _____

DIRECCIÓN DEL LUGAR DE LA REUNIÓN DE EMERGENCIA (fuera de tu vecindario): _____

DIRECCIÓN DEL LUGAR DE LA REUNIÓN DE EMERGENCIA (fuera de tu ciudad): _____

Otra información importante:

MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____ TELÉFONO (celular, trabajo) _____

EMAIL O COMUNICACIÓN ALTERNA _____

INFORMACIÓN MÉDICA VITAL _____

MEDICAMENTOS _____

NOMBRE _____ TELÉFONO (celular, trabajo) _____

EMAIL O COMUNICACIÓN ALTERNA _____

INFORMACIÓN MÉDICA VITAL _____

MEDICAMENTOS _____

NOMBRE _____ TELÉFONO (celular, trabajo) _____

EMAIL O COMUNICACIÓN ALTERNA _____

INFORMACIÓN MÉDICA VITAL _____

MEDICAMENTOS _____

NOMBRE _____ TELÉFONO (celular, trabajo) _____

EMAIL O COMUNICACIÓN ALTERNA _____

INFORMACIÓN MÉDICA VITAL _____

MEDICAMENTOS _____

OTRA INFORMACIÓN VITAL DE CONTACTO:

NOMBRE DEL EMPLEADOR + NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DE LA ESCUELA + NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DEL CUIDADOR + NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DEL CUIDADOR DE NIÑOS + NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DEL DOCTOR/CLÍNICA + NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SEGURO, NÚMERO DE TELÉFONO, NÚMERO DE PÓLIZA _____

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SILLA DE RUEDAS/EQUIPO MÉDICO + NÚMERO DE TELÉFONO _____

ALTERNATIVAS DE TRANSPORTE _____

SERVICIOS PÚBLICOS (electricidad, gas, agua) _____

VETERINARIO _____