



Asegúrese de que su familia tenga un plan en caso de una emergencia. Antes de que ocurra una emergencia, reúnanse para decidir cómo se van a comunicar entre ustedes, dónde irán y qué harán en caso de una emergencia. Guarde una copia de éste plan en su kit de suministros de emergencia o en otro lugar seguro donde lo pueda obtener en caso de un desastre.

Nombre de contacto fuera de la ciudad: _____

Número de teléfono: _____

Email: _____

Lugar de reunión en el vecindario: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de reunión regional: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Número de teléfono: _____

Llene la siguiente información para cada familiar y manténgala actualizada.

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____

Información médica importante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Escriba dónde pasa la mayor parte del tiempo su familia: trabajo, escuela y otros lugares que frecuentan. Debe tener los planes de emergencia específicos que su familia necesita conocer en las escuelas, guarderías, centros de trabajo y edificios residenciales.

Centro de trabajo uno

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Escuela uno

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Centro de trabajo dos

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Escuela dos

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Centro de trabajo tres

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Escuela tres

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Otro lugar que frecuentan

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Otro lugar que frecuentan

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Información importante	Nombre	Número de teléfono	Número de póliza
Médico(s):			
Otro:			
Farmacéutico:			
Seguro médico:			
Seguro de propietarios/inmuebles:			
Veterinario/Jaula (para mascotas)			



Asegúrese de que su familia tenga un plan en caso de una emergencia. Llene estas tarjetas y entréguele una a cada familiar para asegurarse que sepan a quién llamar y dónde encontrarse en caso de una emergencia.

NÚMEROS DE TELÉFONO ADICIONALES E INFORMACIÓN IMPORTANTE

Plan de Emergencia Familiar

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA:
TELÉFONO:

NOMBRE DE CONTACTO FUERA DE LA CIUDAD:
TELÉFONO:

NEIGHBORHOOD MEETING PLACE:
TELÉFONO:

OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Ready.PA

MARQUE EL 911 PARA EMERGENCIA

< FOLD HERE >

NÚMEROS DE TELÉFONO ADICIONALES E INFORMACIÓN IMPORTANTE

Plan de Emergencia Familiar

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA:
TELÉFONO:

NOMBRE DE CONTACTO FUERA DE LA CIUDAD:
TELÉFONO:

NEIGHBORHOOD MEETING PLACE:
TELÉFONO:

OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Ready.PA

MARQUE EL 911 PARA EMERGENCIA

NÚMEROS DE TELÉFONO ADICIONALES E INFORMACIÓN IMPORTANTE

Plan de Emergencia Familiar

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA:
TELÉFONO:

NOMBRE DE CONTACTO FUERA DE LA CIUDAD:
TELÉFONO:

NEIGHBORHOOD MEETING PLACE:
TELÉFONO:

OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Ready.PA

MARQUE EL 911 PARA EMERGENCIA

< FOLD HERE >

NÚMEROS DE TELÉFONO ADICIONALES E INFORMACIÓN IMPORTANTE

Plan de Emergencia Familiar

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA:
TELÉFONO:

NOMBRE DE CONTACTO FUERA DE LA CIUDAD:
TELÉFONO:

NEIGHBORHOOD MEETING PLACE:
TELÉFONO:

OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Ready.PA

MARQUE EL 911 PARA EMERGENCIA