

Plan de Emergencias Familiar

Asegúrese que su familia tenga un plan en caso de emergencia. Antes que pase una desgracia, siéntense juntos a planear como se van a comunicar el uno así otro, A donde ira y que hará en caso de una emergencia. Guarde una copia de este plan en su equipo u otro lugar seguro.

Contacto Fuera del Pueblo: _____	Lugar de Reunión Familiar: _____
Correo Electrónico: _____	Lugar de Reunión Vecindario: _____
Número de Teléfono: _____	Lugar de Reunión Regional: _____
Número de Celular: _____	Lugar de Evacuación: _____

Llene la siguiente información para cada miembro de su familia y mantenga la al corriente.

Miembro Familiar #1: _____	Miembro Familiar #3: _____
Fecha De Nacimiento: _____	Fecha De Nacimiento: _____
Seguro Social: _____	Seguro Social: _____
Información Medica: _____	Información Medica: _____
Miembro Familiar #2: _____	Miembro Familiar #4: _____
Fecha De Nacimiento: _____	Fecha De Nacimiento: _____
Seguro Social: _____	Seguro Social: _____
Información Medica: _____	Información Medica: _____

Figure donde pasa el mayor tiempo su familia: el trabajo, escuela, etc. Asegúrese que cada miembro de su familia tenga un plan de emergencias en su lugar de pasatiempo.

Lugar de Trabajo #1: _____	Escuela/ Guardería #1: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Número De Teléfono: _____	Número De Teléfono: _____
Lugar de Evacuación: _____	Lugar de Evacuación: _____
Lugar de Trabajo #2: _____	Escuela/ Guardería #2: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Número De Teléfono: _____	Número De Teléfono: _____
Lugar de Evacuación: _____	Lugar de Evacuación: _____

Información Importante	Nombre	No. De Teléfono	Numero De Póliza
Doctor Familiar:			
Farmacia:			
Seguro Medico:			
Seguro De Casa:			
Seguro De Auto:			