

Tarjeta de contacto para emergencias



Instrucciones:

Imprima una tarjeta para cada miembro de su grupo familiar y para todos los sitios de preparación. Llene su información de comunicación para emergencias. Lleve esta tarjeta con usted y mantenga una en su equipo de preparación para emergencias, centro de comunicación del hogar, automóvil y en su lugar de trabajo o escuela, para referencia en caso de emergencias.

Números de teléfono importantes

Policia: 9-1-1 0

Bomberos: 9-1-1 0

Ambulancia: 9-1-1 0

Centro de Control de Envenenamiento: 1-800-222-1222

Proveedor de atención a la salud: _____

Proveedor de seguro: _____

Servicios públicos (gas, energía eléctrica, agua potable): _____

Números de teléfono importantes

Policia: 9-1-1 0

Bomberos: 9-1-1 0

Ambulancia: 9-1-1 0

Centro de Control de Envenenamiento: 1-800-222-1222

Proveedor de atención a la salud: _____

Proveedor de seguro: _____

Servicios públicos (gas, energía eléctrica, agua potable): _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono del domicilio: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Visite TakeWinterByStorm.org para obtener más información valiosa sobre la creación de un plan de comunicaciones de emergencia, cómo organizar un equipo de preparación para emergencias y otra información importante sobre la preparación.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono del domicilio: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Visite TakeWinterByStorm.org para obtener más información valiosa sobre la creación de un plan de comunicaciones de emergencia, cómo organizar un equipo de preparación para emergencias y otra información importante sobre la preparación.

Contacto local

Nombre: _____

Teléfono (de día): _____

Teléfono (de noche): _____

Dirección: _____

Contacto fuera del área

Nombre: _____

Teléfono (de día): _____

Teléfono (de noche): _____

Contacto local

Nombre: _____

Teléfono (de día): _____

Teléfono (de noche): _____

Dirección: _____

Contacto fuera del área

Nombre: _____

Teléfono (de día): _____

Teléfono (de noche): _____

Lugar de reunión **Lugar de reunión fuera del vecindario**

Nombre del lugar: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Otros

Lugar de reunión **Lugar de reunión fuera del vecindario**

Nombre del lugar: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Otros
