

Prepare su Equipo

Haga un plan

Manténgase informado

Hable con su familia de los tipos de peligros y amenazas que hay en su comunidad y qué hacer ante ellas. Escriba una lista de contactos con números de teléfono y llévela con usted en todo momento.

Nombre de Amigo o Familiar: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono casa: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escoja un lugar como punto de reunión en caso de tener que evacuar su casa. Todos en la familia deben saber cuál es el lugar donde encontrarse:

Lugar en la comunidad  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar fuera de la ciudad  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Mantenga información de los lugares donde su familia pasa más tiempo durante el día o el lugar de trabajo:

Lugar de Trabajo (1): \_\_\_\_\_ Escuela (1): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo (2): \_\_\_\_\_ Escuela (2): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Vecino (a): \_\_\_\_\_ Vecino (a): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Lista de Medicinas con receta:

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Dosis: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Dosis: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Otros teléfonos importantes que le pueden ser muy útiles en una emergencia:

Nombre del Doctor: \_\_\_\_\_ Agente de Seguros: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Farmacia: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_