

PLAN DE COMUNICACIÓN FAMILIAR



- Hable con su familia **antes** de una emergencia para planificar cómo actuarán ante posibles desastres en su área.
- Establezca dos puntos de encuentro: un lugar cercano a su casa y un lugar regional si necesita evacuar o no puede llegar a casa.
- Seleccione a un contacto fuera del área que lo pueda ayudar a difundir información a familiares y amigos cuando no

Información importante

Complete esta información y conserve una copia en un lugar seguro, como en el refrigerador, su carro, oficina o kit de emergencias.

Contacto fuera del área

Nombre _____

Telf. casa _____

Celular _____

Email _____



Información laboral

Trabajo _____

telf. _____

Dirección _____

Trabajo _____

telf. _____

Dirección _____

Lugar de encuentro cercano a casa

Lugar de encuentro regional

Información del vecino

Nombre _____

Dirección _____

Telf. casa _____

Celular _____

Email _____

Nombre _____

Dirección _____

Telf. casa _____

Celular _____

Email _____

Información del colegio

Colegio _____

Dirección _____

telf. _____

Ubicación de la evacuación _____

Colegio _____

Dirección _____

telf. _____

Ubicación de la evacuación _____

PLAN DE COMUNICACIÓN FAMILIAR



Información familiar

Nombre _____
Fecha de nacimiento _____
telf. _____
Información médica importante _____

Información familiar

Nombre _____
Fecha de nacimiento _____
telf. _____
Información médica importante _____

Información familiar

Nombre _____
Fecha de nacimiento _____
telf. _____
Información médica importante _____

Información familiar

Nombre _____
Fecha de nacimiento _____
telf. _____
Información médica importante _____

Información familiar

Nombre _____
Fecha de nacimiento _____
telf. _____
Información médica importante _____

Información médica

Médico _____
telf. _____
Médico _____
telf. _____

Pediatra _____
telf. _____

Dentista _____
telf. _____
Dentista _____
telf. _____

Especialista _____
telf. _____
Especialista _____
telf. _____

Farmacéuta _____
telf. _____

Información del seguro

Seguro médico _____
telf. _____
póliza _____

Información de la mascota

Nombre _____ Raza _____
Veterinario _____
telf. _____



INDIVIDUALMENTE PREPARADOS. JUNTOS RESILIENTES.