



TARJETA DE CONTACTO PARA EMERGENCIAS



TAKE WINTER BY STORM

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

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

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):

Mi información de contacto

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.

Contactos de emergencia

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): _____

Información sobre el lugar de reunión

Lugar de reunión fuera del vecindario
 Nombre del lugar: _____
 Teléfono: _____
 Dirección: _____

Otros

Lugar de reunión fuera del vecindario
 Nombre del lugar: _____
 Teléfono: _____
 Dirección: _____

Otros

