



# Plan de Comunicación Familiar

*¡Hágales saber que se encuentra bien!*

Escoja una misma persona que todos los miembros de la familia puedan contactar. Podría ser más fácil comunicarse con alguien fuera de la ciudad.

Las emergencias pueden suceder en cualquier momento. ¿Sabe su familia cómo ponerse en contacto si no se encuentra junta?

**Antes de que ocurra una emergencia**, hable con su familia y decidan juntos quién sería su contacto fuera del estado y dónde se reunirían fuera de su casa— escojan lugares en su vecindario y ciudad.

## Información Importante

Complete esta información y guarde una copia en un lugar seguro, como su cartera o maletín, su vehículo, su oficina y su equipo de emergencia. Asegúrese de revisarla una vez al año y mantenerla actualizada.

### Contacto fuera de la ciudad

Nombre: \_\_\_\_\_  
Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_

### Lugar de reunión del vecindario:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Lugar de reunión regional:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Información del Trabajo

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

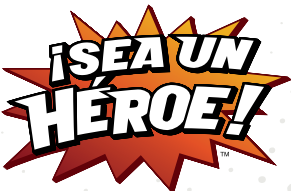
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

### Información de la Escuela

Escuela: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_





# Información Importante (continuación)

## Información de la familia

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Información Médica Importante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Contactos Médicos

Médico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Pediatra: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dentista: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dentista: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Farmacéutico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Veterinario/Guardería de mascotas: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Información de Seguros

Seguro médico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Núm. de póliza: \_\_\_\_\_

Seguro de vivienda/alquiler: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Núm. de póliza: \_\_\_\_\_

***¡No hable!  
¡Envíe un mensaje de texto!***

A menos que esté en peligro, envíe un mensaje de texto. Un mensaje de texto podría llegar más fácilmente que una llamada y ayudaría a mantener libres las líneas telefónicas que los trabajadores de emergencia necesitan.

