



**[← ♿ Plan Familiar
de Emergencia**



Información Familiar

Nombre: _____

Genero: ____ Edad: ____ Tipo Sangre: ____ RH: ____

Información Médica: _____

Nombre: _____

Genero: ____ Edad: ____ Tipo Sangre: ____ RH: ____

Información Médica: _____

Nombre: _____

Genero: ____ Edad: ____ Tipo Sangre: ____ RH: ____

Información Médica: _____



¿Donde ir en caso de Emergencia?

Punto de encuentro 1

Punto de encuentro 2

NOTA



Equipo de Emergencia Suministro Personal

- **Agua** – un galón de agua por persona y por día para un mínimo de tres días para beber y para la higiene.
- **Comida** – suministros para un mínimo de tres días de comida imperecedera.
- **Radio** – de pilas o de manivela y una Radio Meteorológica de NOAA con alerta de tono y pilas extra para los dos.
- **Linterna** y pilas extra.
- **Botiquín de primeros auxilios.**
- **Silbato** para pedir ayuda.
- **Máscara de polvo** para ayudar a filtrar el aire contaminado .
- **Toallitas húmedas** para la higiene personal.
- **Llave inglesa o alicates** para reparar los servicios públicos.
- **Abrelatas** para la comida (si el equipo contiene comida en latas).
- **Mapas locales.**
- **Dinero en Efectivo:** en caso de que los cajeros electrónicos no estén disponibles o de que haya algo que impida el uso de las tarjetas de crédito/débito.



Equipo de Emergencia Suministros para el Vehículo

- **Linterna** con pilas extra.
- **Botiquín** y manual de primeros auxilios.
- **Bandera blanca** como señal de ayuda.
- **Equipo de reparación** de llantas, cables para cargas de baterías y luces de bengala.
- **Agua** embotellada y alimentos imperecederos.
- **Suministros** apropiados para la estación del año, para combatir las condiciones meteorológicas, como mantas, guantes, etc.
- **Mapas locales.**

No olvide incluir artículos para:

- **Miembros de la familia con necesidades especiales**
- Medicamentos, alimentos especiales, equipo médico -
- **Bebés**
- fórmula, pañales, biberones -
- **Mascotas**
- comida, correa, medicamentos -



¿A Quien Llamar en Caso de Emergencia?

Familiar _____

Vecino _____

Colegio _____

Oficina _____

Veterinario _____

Doctor(a) _____



Gestión de Riesgo

¿Necesitas hacer tu plan familiar de emergencia
y la ruta de evacuación?

grupometafora@gmail.com | 829.702.5221