PLAN DE EMERGENCIAS DE _____

DIRECCIÓN _____

- Elabora este plan junto a todos los miembros de tu familia, abarcando roles, comunicación y trabajo en equipo.
- Considera redes de apoyo adicionales, como organizaciones comunitarios e instituciones, especialmente, si hay personas con discapacidad.

El Plan Familiar de Emergencias es el documento que brinda al grupo la información necesaria para reaccionar y organizarse ante una situación de emergencia que se pueda presentar en el hogar.

NUESTRO GRUPO FAMILIAR O GRUPO DE VIVIENDA						
NOMBRE	No IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	EDAD	ENFERMEDADES	MEDICAMENTOS – CONDICIONES ESPECIALES (nombre y dosis)	TELÉFONO

NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD (visual, auditiva, cognitiva, motriz)	REQUIERE SOPORTE VITAL O CUIDADOS ESPECIALES (oxigeno o vías intravenosas para su mantenimiento)

TELÉFONOS IMPORTANTES		EMERGENCIAS 123	
NOMBRE	TELEFONO	NOMBRE	TELÉFONO

Nota: Ten en cuenta incluir el contacto del médico veterinario del animal de compañía y de un familiar que pueda hacerse cargo.

ALREDEDORES DE NUESTRA CASA (Ruta de evacuación y punto de encuentro)

SITIOS Y PERSONAS FRECUENTES DE LOS INTEGRANTES DE NUESTRA FAMILIA

NOMBRE	SITIO	PERSONA Y NUMERO DE CONTACTO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA

AL INTERIOR DE NUESTRA CASA (Posibles riesgos)

PUNTO DE ENCUENTRO PRINCIPAL

PUNTO DE ENCUENTRO ALTERNO

PARA VERIFICAR EN NUESTRA VIVIENDA	ESTADO		Reparaciones, mejoras o acciones necesarias	En cuánto tiempo se podrían hacer las mejoras	Responsable de la gestión en la familia
	Bueno - SI	Malo - NO			
La vivienda cumple con la norma de sismo resistencia, de que año es la norma?					
Estado general de la estructura, paredes, escaleras.					
Estado de las ventanas					
Estado del techo (Cubierta)					
Estado de las redes eléctricas y circuitos					
Estado de los desagües, bajantes y alcantarillado de la vivienda					
Estado de la red de gas domiciliario o propano (Cilindros)					
Los armarios están asegurados a la pared?					
Las lámparas y otros elemento que cuelguen del techo están bien asegurados					
Verifique y asegure cuadros, espejos mesas y elementos que puedan caerse o desplazarse					
Tienen botiquín en casa?					
En la familia hay personas capacitadas en primeros auxilios					
¿Tiene extintores en casa y saben usarlos?					
Tienen listado de herramientas y recursos disponibles en caso de emergencia					
Tiene su kit de emergencia organizado y disponible					

LISTA DE CHEQUEO MALETIN DE EMERGENCIAS		
ELEMENTO	SI	NO
Agua		
Alimentos no perecederos		
Radio a pilas con pilas y repuesto		
Linterna con pilas y repuesto		
Botiquín de primeros auxilios		
Silbato		
Mascarilla o tapabocas		
Cargador de celular o cable		
Anteojos y medicamentos recetados		
Leche en polvo para lactantes y pañales		
Alimento y agua para mascotas		
Dinero en efectivo		

ELEMENTO	SI	NO
Documentos importantes		
Una bolsa de dormir o manta abrigada		
Fósforos y velas dentro de un envase impermeable		
Elementos de higiene personal		
Menaje (vaso, plato, cubiertos)		
Libreta de papel y lápiz		
Libros, juegos, rompecabezas u otras actividades para niños y adultos		
Directorio de familiares y números de emergencia		
Muda o cambio de ropa y zapatos completa		
Multiherramienta		
Bolsa basura		
Kit de emergencia para animales		
Última revisión plan:	Próxima revisión plan:	

ANIMALES DE COMPAÑIA					
NOMBRE	ESPECIE	TENDENCIAS DE COMPORTAMIENTIO (En situaciones de estrés y con desconocidos)	MEDICAMENTOS (nombre y dosis)	ALIMENTACIÓN ESPECIAL	ENFERMEDADES - DISCAPACIDAD

KIT DE EMERGENCIA PARA ANIMAL DE COMPAÑÍA							
OBJETO	SI	NO	FECHA DE VENCIMIENTO/OBSERVACIONES	OBJETO	SI	NO	FECHA DE VENCIMIENTO/OBSERVACIONES
Alimento húmedo y seco para 5 días				Listado de medicamentos, dosis y horarios			
Agua para 5 días				Reserva de medicamentos con fecha vigente			
Maletín o caja transportadora (guacal)				Botiquín de primeros auxilios			
Foto con mi animal de compañía marcada y con descripción física				Pañitos húmedos y bolsas para recolección de heces			
Información del microchip (si lo tiene)				Correa, arnés, bozal y Juguete pequeño			
Documento de adopción (si se tiene)							
Copia del carnet actualizado de vacunas							
Información de alergias u otra condición medica							
Información sobre comportamiento especial (agresividad con extraños, huida fácil, etc.)							