

SENTIRSE SEGURO, ESTAR SEGURO

**Mi seguridad
personal en caso de
EMERGENCIA**



SENTIRSE SEGURO, ESTAR SEGURO

ELABORA TU PROPIO PLAN



Esta hoja de trabajo y el imán te ayudarán a elaborar tu plan y te asistirán en caso de emergencia.

Te ayudará a pensar en:

- ☐ Personas importantes a quien llamar.
- ☐ Cómo sentirte seguro en tu casa.
- ☐ Un lugar seguro para ir.

Completa todas las páginas de la hoja de trabajo. Guárdala en tu kit de emergencia.

El imán te mostrará información importante sobre ti. Complétalo al utilizar información de tu hoja de trabajo. Puedes usar un bolígrafo o marcador. Ponlo en tu refrigerador.

Que alguien te ayude a:

- ☐ Recolectar toda la información que necesitas.
- ☐ Armar tu kit de emergencia
- ☐ Completar la hoja de trabajo.
- ☐ Completar tu imán



Departamento de Servicios de Desarrollo
Comisión de asesoramiento al consumidor, 2010



©2010 Departamento de Servicios de Desarrollo

En general, este folleto es considerado de dominio público.
Puede ser distribuido o puede ser copiado como permitido
por la ley; sin embargo, no puede ser alterado en ninguna manera.

Para el Seguro adicional de Sentimiento, Está a salvo
materias disponibles para la descarga

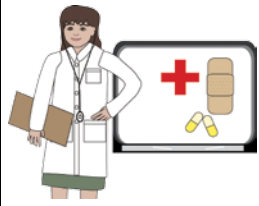
Oficina de Derechos Humanos y Servicios de Apoyo
1600 9th Street, Room 240 Sacramento, CA 95814
916-654-1888

O descarga las copias en PDF en
[Http://www.dds.ca.gov/ConsumerCorner/Publications.cfm](http://www.dds.ca.gov/ConsumerCorner/Publications.cfm)



The Board Resource Center, Inc.

Mark@brcenter.org <http://brcenter.org/>



SEGURIDAD PERSONAL

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE MI

INFORMACIÓN PERSONAL:



Mi nombre _____

Seguro de salud _____

NÚMERO DE LA TARJETA

INFORMACIÓN SOBRE SALUD /MÉDICA:

Mis medicinas _____



Mi médico _____



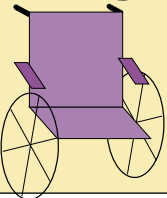
Información sobre mi discapacidad _____

ELEMENTOS IMPORTANTES QUE UTILIZO:



☐ Anteojos

☐ Audífonos



☐ Silla de ruedas

☐ Andador

☐ Animal de servicio

☐ Otros _____

COMUNICACIÓN:



Mi forma de hablar _____

La mejor manera de hablarme _____

La mejor manera de ayudarme _____

Cómo reacciono ante el estrés _____



GENTE QUE SE PREOCUPA

GENTE IMPORTANTE EN CASO DE EMERGENCIA

ALGUIEN QUE VIVE CERCA:



Vecino _____ # _____

Encargado de edificio _____ # _____

Familiar/Amigo _____ # _____

OTROS CONTACTOS IMPORTANTES:

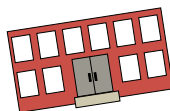
Personal de apoyo _____ # _____

Programa _____ # _____

Centro regional _____ # _____

4

RECURSOS DE LA COMUNIDAD



A QUIÉN LLAMAR PARA INFORMACIÓN DE EMERGENCIA



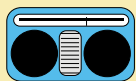
911



Oficina del servicio de emergencias _____

Bomberos # _____ Policía # _____

DÓNDE OBTENER INFORMACIÓN SOBRE SEGURIDAD EN CASO DE EMERGENCIA:



Emisora de radio _____

Canal de TV _____