

CONOZCA A SUS MIEMBROS
Actualización de Preparación y Atención en Emergencias

Esta información es confidencial y solo será utilizada por el personal pastoral y coordinadores de desastres en eventos de clima severo o emergencias.

1. MI INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre(s) – Edad(es) en el hogar: _____

Dirección: _____

Mejor teléfono: _____ ☐ ¿Puede recibir mensajes de texto?

Contacto de emergencia (Familiar/Amigo que no viva con usted):

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

2. MIS NECESIDADES (Durante una emergencia)

Por favor marque las que apliquen a usted o a un miembro de su hogar:

☐ Movilidad: Uso un andador, silla de ruedas o tengo dificultad con las escaleras.

☐ Transporte: No manejo / Necesitaría transporte para evacuar.

☐ Energía médica: Uso oxígeno, CPAP u otro equipo que requiere electricidad.

☐ Refrigeración médica: Tengo medicamentos que deben mantenerse refrigerados (ej., Insulina).

☐ Comunicación: Soy sordo/a o tengo dificultades auditivas (puede que no escuche sirenas o llamadas).

☐ Riesgo de inundación: Mi casa se ha inundado antes o está en un área baja/de riesgo.

3. MIS RECURSOS (¡Puedo ayudar a otros!)

Estoy dispuesto/a y soy capaz de ayudar en un desastre con lo siguiente:

☐ La Fuerza: Puedo ayudar con limpieza, remoción de escombros o levantamiento de objetos.

☐ El Equipo: Tengo: ☐ Camioneta / Pickup ☐ Generador ☐ Motosierra ☐ Bote

☐ El Refugio: Tengo una habitación disponible y podría alojar a un miembro desplazado.

☐ El Llamador: Puedo ayudar haciendo llamadas para verificar el bienestar de los miembros.

Gracias por ayudar a que nuestra congregación permanezca conectada y cuidada durante emergencias.

Por favor devuelva esta hoja a nuestro equipo pastoral o coordinadores de desastres.