

## Cree una red personal de ayuda

Pídale a familiares, amigos y otras personas que sean parte de su plan. Comparta cada aspecto de su plan con todos los miembros del grupo, incluidos amigos o familiares que residan en otra área que no se vería afectada por la misma emergencia y que puedan ayudar, si fuera necesario.

### ¿QUÉ MÁS NECESITA SABER SU COMPAÑERO?

---

---

---

---

---

### OFICINA LOCAL PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS

New Castle County: 302-395-2700  
Kent County: 302-735-3461  
Sussex County: 302-855-7801

#### Otros recursos

<http://www.ready.gov/individuals-access-functional-needs>

<http://www.redcross.org/prepare/location/home-family/disabilities>

<http://www.preparedde.org>

<http://www.allreadyde.org>



# COMPAÑERO DE PREPARACIÓN



Su nombre

### Plan de emergencia personal

Mi red de ayuda personal  
Estilo del sistema  
de compañerismo

Oficina de Preparación:  
302-223-1720

## Busque un compañero de preparación

Busque personas con quien pueda contar para que sean sus compañeros de preparación. Asegúrese de que entienden y acepten ser sus compañeros antes de elaborar un plan de preparación.

Ellos pueden llamar para ver cómo está y proporcionarle asistencia en caso de emergencia.

### COMPAÑERO DE PREPARACIÓN

Nombre

Teléfono de la casa

Teléfono celular

Correo electrónico

### COMPAÑERO ALTERNATIVO

Nombre

Teléfono de la casa

Teléfono celular

Correo electrónico

¿Tiene un familiar o amigo fuera del estado que no se vería afectado por la misma emergencia, que pueda ayudarlo si fuera necesario?

Nombre

Teléfono de la casa

Teléfono celular

Correo electrónico

### ALTERNATIVO

Nombre

Teléfono de la casa

Teléfono celular

Correo electrónico

**Asegúrese de que un miembro de su red de ayuda tenga una llave extra de su casa y sepa dónde usted guarda el kit de suministros de emergencia.**

## Información importante

### MEDICAMENTOS NECESARIOS (DOSIFICACIÓN)

---

---

---

---

---

---

---

---

### EQUIPO MÉDICO DURADERO Y SUMINISTROS NECESARIOS

---

---

---

---

---

---

---

---

### ALERGIAS (ALIMENTOS, FÁRMACOS, OTROS)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Proveedores de servicios médicos y de discapacidad

---

---

---

### MÉDICO DE CABECERA

Nombre

Teléfono

Según sus necesidades, es posible que también sea prudente colocar una etiqueta o un brazalete de alerta médica, o elaborar una descripción de su discapacidad y la ayuda que necesita, en caso de que usted no pueda describir la situación en caso de emergencia.

### ¿QUÉ NECESITARÁ PARA SU MASCOTA O ANIMAL DE SERVICIO?

- Alimento para mascotas: suministro para tres días
- Agua: suministro para tres días
- Medicamentos: suministro para tres días
- Jaula o canil transportador
- Registros médicos y de vacunación
- Números de licencia y microchip
- Collar y placa de identificación, arnés o correa
- Fotos actuales de usted con sus mascotas
- Camas y juguetes
- Arena para gatos, caja y bolsas de residuos

<http://www.ready.gov/animals>

Conserve una lista de los documentos importantes que necesita. Dígale a su compañero dónde encontrarlos.

- Identificación con fotografía
- Tarjeta de seguro médico
- Pólizas de seguro
- Número(s) de cuenta(s) bancaria(s)
- Información de la(s) tarjeta(s) de crédito
- Certificado de nacimiento
- Acta de matrimonio
- Sentencia de divorcio
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Se recomienda conservar los documentos originales en una bolsa impermeable o con cierre con cremallera en una caja de seguridad. Haga copias y/o coloque copias en una unidad de almacenamiento portátil.

### ¿REQUIERE TRANSPORTE ESPECÍFICO?

---

---

---

---

---

---

## Artículos básicos para tener en caso de emergencia

- Agua (un galón por día por persona para tres días como mínimo = tres galones para cada una)
- Alimentos (suministro para tres días como mínimo de alimentos no perecederos)
- Medicamentos (suministro para una semana como mínimo)
- Anteojos adicionales
- Baterías adicionales para audífonos
- Tablero de comunicación personal o tablet, en caso de necesitar ayuda para hacerse entender o entender a los demás
- Si utiliza una silla de ruedas motorizada, incluya un cargador de batería o una silla de ruedas manual auxiliar
- Celular con batería de repuesto cargada y cargador
- Linterna y pilas adicionales
- Dinero en efectivo o cheques de viajero (incluya cambio)
- Radio portátil (de manivela o a batería con baterías adicionales)
- Ropa y mantas adicionales
- Artículos de higiene (desinfectante de manos, toallitas húmedas, papel higiénico, pañales de adulto o niño, artículos de higiene femenina)
- Botiquín de primeros auxilios
- Abrelatas manual