

# Plan Familiar de Emergencia

Contactos + rutas + kit + procedimiento por tipo de emergencia

**Como usar:** completa el plan una vez con toda la familia. Guarda una copia impresa en un lugar accesible (refrigerador, mochila de emergencia) y una copia digital cifrada. Revisa y actualiza el plan una vez al año y despues de cualquier evento mayor (mudanza, cambio de trabajo, nuevo hijo).

## Contactos criticos

Punto de encuentro familiar - direccion: \_\_\_\_\_

Contacto fuera del estado (mediador familiar) - nombre + telefono: \_\_\_\_\_

Vecino cercano de confianza - nombre + telefono: \_\_\_\_\_

Escuela de cada hijo - nombre + telefono: \_\_\_\_\_

Trabajo de cada adulto - nombre + telefono: \_\_\_\_\_

Medico familiar / pediatra - nombre + telefono: \_\_\_\_\_

Aseguradora de salud - telefono de reclamos 24/7: \_\_\_\_\_

Aseguradora de casa/auto - telefono de reclamos: \_\_\_\_\_

Companias de servicios (agua, luz, gas) - telefonos: \_\_\_\_\_

## Kit de emergencia (72 horas)

- ☐ Agua: 1 galon por persona por dia × 3 dias
- ☐ Comida no perecedera: 3 dias por persona
- ☐ Radio con bateria o solar + linterna + baterias extra
- ☐ Botiquin de primeros auxilios + medicamentos recetados (7 dias)
- ☐ Silbato para pedir ayuda
- ☐ Mascarillas N95 o similares para polvo/humo
- ☐ Bolsas plasticas + toallitas humedas (higiene)
- ☐ Herramientas basicas + llave inglesa para cortar gas
- ☐ Cargador portatil para telefono
- ☐ Efectivo en billetes pequenos (\$200-\$500)
- ☐ Copias de documentos importantes en bolsa impermeable
- ☐ Manta termica + ropa de cambio + zapatos cerrados

## Documentos vitales (copias en el kit + originales en caja fuerte)

- [ ] Identificación oficial de cada miembro (licencia, pasaporte)
- [ ] Actas de nacimiento y matrimonio
- [ ] Tarjetas de seguro social
- [ ] Pólizas de seguro (número + teléfono de la aseguradora)
- [ ] Testamento + poder legal + directriz médica
- [ ] Escritura de la casa o contrato de renta
- [ ] Títulos de vehículos
- [ ] Estados de cuenta recientes
- [ ] Recetas médicas y lista de alergias

## Procedimiento por tipo de emergencia

Incendio en la casa: (1) salir inmediatamente por la ruta A o B; (2) llamar 911 desde fuera; (3) reunirse en el punto de encuentro; (4) NO regresar por objetos.

Terremoto: (1) dropear, cubrir, sostener; (2) después del temblor, evacuar si hay daño visible; (3) revisar gas y agua; (4) escuchar radio para instrucciones.

Huracán / tormenta severa: (1) 72h antes: revisar kit, cargar todo, llenar tanques; (2) 24h antes: proteger ventanas; (3) durante: refugio interior sin ventanas.

Pérdida de trabajo del sostén principal: (1) presentar desempleo mismo día; (2) auditar gastos esenciales; (3) contactar acreedores; (4) activar seguros aplicables.

Emergencia médica del sostén principal: (1) llamar 911 si es grave; (2) activar seguro por discapacidad; (3) coordinar cuidado familiar; (4) informar al empleador.

Robo de identidad: seguir el Kit de Respuesta ante Robo de Identidad (recurso separado).

## Comunicación durante crisis

Método primario de contacto familiar: \_\_\_\_\_

Método secundario si teléfonos no funcionan: \_\_\_\_\_

Código de palabra para verificar identidad en llamada telefónica: \_\_\_\_\_

Persona designada fuera del estado para mediar mensajes: \_\_\_\_\_

App familiar de ubicación en tiempo real (Find My, Life360): \_\_\_\_\_

Frecuencia acordada de contactos durante crisis: \_\_\_\_\_

## Rutas de evacuación

Ruta primaria desde la casa - dibujar en mapa separado: \_\_\_\_\_

Ruta alternativa si la primaria esta bloqueada: \_\_\_\_\_

Refugio local designado (escuela, iglesia, centro comunitario): \_\_\_\_\_

Refugio secundario a 100+ millas (familiar, hotel, aeropuerto): \_\_\_\_\_

Combustible para llegar a refugio secundario: \_\_\_\_\_ millas rango

Kit de auto separado (mantas, agua, comida, mapa impreso): Si / No

*Este plan es una plantilla base. Adaptalo a los riesgos especificos de tu region (sismos, huracanes, tornados, inundaciones, incendios forestales) y a las necesidades particulares de tu familia (mascotas, personas con discapacidad, medicamentos criticos). Revisa el plan una vez al ano y practicalo con la familia al menos una vez al ano (simulacro breve).*