



ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਪਰਕ ਫਾਰਮ

ਮੁੱਢਲੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਨਾਮ:

ਫੋਨ:

ਮੋਬਾਇਲ ਫੋਨ:

ਗਲੀ ਦਾ ਪਤਾ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ #1

ਨਾਮ:

ਫੋਨ:

ਮੋਬਾਇਲ ਫੋਨ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ #2

ਨਾਮ:

ਫੋਨ:

ਮੋਬਾਇਲ ਫੋਨ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਟਿਕਾਣੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਿੱਟ ਰੱਖਣ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੌਰਾਨ ਮੀਟਿੰਗ ਦਾ ਸਥਾਨ:

ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ:

ਨਿਕਾਸੀ ਕੇਂਦਰ:

ਸਪਲਾਈ ਲਈ ਸਥਾਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਬਰਫ਼):

ਜਨਰੇਟਰ ਦਾ ਕਿਰਾਇਆ:

ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਕੂਲਿੰਗ ਸਟੇਸ਼ਨ:

ਨੋਟਸ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

| | |
|---------------|-------------------|
| ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ: | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #1: |
| ਮੁੱਖ ਫੋਨ: | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #2: |
| ਫਾਰਮੇਸੀ ਫੋਨ: | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #3: |
| | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #4: |
| | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #5: |
| | ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ #6: |

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਲਿੰਕ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ: sce.com/wildfire/community-safety-events

ਆਊਟੇਜ ਵੇਖੋ: sce.com/outage

ਆਊਟੇਜ ਐਲਰਟ ਪਸੰਦਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰੋ: sce.com/outagealerts

ਮੈਡੀਕਲ ਬੇਸਲਾਈਨ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ: sce.com/medicalbaseline

 ਫੇਸਬੁੱਕ 'ਤੇ SCE: Facebook.com/sce

 X 'ਤੇ SCE: [@sce](https://twitter.com/sce)

 ਯੂ-ਟਯੂਬ 'ਤੇ SCE: YouTube.com/sce