



FORMULÁRIO DE CONTATO DE EMERGÊNCIA

Dados do contato principal

Nome:

Telefone:

Celular:

Endereço:

Informações do contato de emergência n.º 1

Nome:

Telefone:

Celular:

Informações do contato de emergência n.º 2

Nome:

Telefone:

Celular:

Informações de localização em caso de emergência:

Localização do kit de emergência:

Local de encontro em caso de emergência:

Hospital mais próximo:

Centro de evacuação:

Local para suprimentos (ex.: gelo):

Aluguel de geradores:

Centro de resfriamento mais próximo:

Observações e informações adicionais:

Contato médico

Nome do médico:	Prescrição n.º 1:
Telefone principal:	Prescrição n.º 2:
Telefone da farmácia:	Prescrição n.º 3:
	Prescrição n.º 4:
	Prescrição n.º 5:
	Prescrição n.º 6:

Links importantes

Segurança comunitária: sce.com/wildfire/community-safety-events


Ver interrupções de energia: sce.com/outage

Gerenciar preferências de alertas de interrupção de energia: sce.com/outagealerts

Programa Medical Baseline (necessidades médicas essenciais): sce.com/medicalbaseline

 SCE no Facebook: Facebook.com/sce

 SCE no X (Twitter): [@sce](https://twitter.com/sce)

 SCE no YouTube: YouTube.com/sce