



แบบฟอร์มติดต่อฉุกเฉิน

ข้อมูลติดต่อของผู้ติดต่อหลัก

ชื่อ:

โทรศัพท์:

โทรศัพท์มือถือ:

ที่อยู่:

ข้อมูลติดต่อฉุกเฉิน #1

ชื่อ:

โทรศัพท์:

โทรศัพท์มือถือ:

ข้อมูลติดต่อฉุกเฉิน #2

ชื่อ:

โทรศัพท์:

โทรศัพท์มือถือ:

ข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่สำคัญเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

สถานที่เก็บชุดอุปกรณ์
ฉุกเฉิน:

สถานที่นัดพบเมื่อเกิด
เหตุฉุกเฉิน:

โรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด:

ศูนย์อพยพ:

สถานที่เก็บของ (เช่น
น้ำแข็ง):

สถานที่ให้เช่าเครื่อง
กำเนิดไฟฟ้า

ศูนย์บรรเทาความร้อน
ที่ใกล้ที่สุด:

หมายเหตุและข้อมูลเพิ่มเติม:

ข้อมูลการติดต่อทางการแพทย์

ชื่อแพทย์:	ใบสั่งยา #1:
หมายเลขโทรศัพท์หลัก:	ใบสั่งยา #2:
โทรศัพท์แผนกเภสัชกรรม:	ใบสั่งยา #3:
	ใบสั่งยา #4:
	ใบสั่งยา #5:
	ใบสั่งยา #6:




ลิงก์สำคัญ

ความปลอดภัยในชุมชน: sce.com/wildfire/community-safety-events

ดูเหตุการณ์ไฟดับ: sce.com/outage

จัดการการตั้งค่าให้แจ้งเตือนเกี่ยวกับเหตุการณ์ไฟดับ: sce.com/outagealerts

การสมัครขอรับพลังงานไฟฟ้าพื้นฐานเพื่อใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์: sce.com/medicalbaseline

-  SCE บน Facebook: Facebook.com/sce
-  SCE บน X: [@sce](https://twitter.com/sce)
-  SCE บน YouTube: YouTube.com/sce