

切り取り線

## Tarjeta de Prevención de desastres

### Ciudad de Kashiwa

Todos los miembros de la familia  
llévenla siempre consigo.

Fecha de registro (año) (mes) (día)

### Contactos en caso de emergencia (Familiares, parientes, conocidos, etc.)

Contactos	Teléfono

折れ線

### Información del portador

<b>Nombre</b>
<b>Dirección</b>
<b>Fecha de nacimiento</b> año mes día
<b>Tipo de sangre</b> A/B/O/AB Rh + / -
<b>Contactos:</b> Su casa
Celular

<b>Centro de evacuación</b>
<b>Tarjeta de Seguro de Salud</b> Seguro Nacional de Salud - Otros seguros ( ) Número de asegurado Codigo de asegurado No.
<b>Medicamentos que suele tomar</b>

<b>Nacionalidad</b>
<b>Idioma que habla</b>
<b>No. Tarjeta de extranjería</b>
<b>No. de Pasaporte</b>
<b>Hospital que suele ir</b>
<b>Enfermedad crónica</b>

<b>Anotaciones especiales</b> (Atenciones que desea en caso de desastres, ayuda necesaria, etc.)
<b>Apuntes</b>