



Cuando el formulario esté completado, porfavor mande una copia a cada de los cuatro entidades de su comunidad local para segurar que todos los posibles respondedores se

Este formulario es para asistir si hay una possible emergencia que requiere la agencia responder a una situación que un miembro de su casa con una discapacidad puede experimentar.

Por ejemplo, gentes con autismo, Desórdenes psiquiátricos, discapacidades físicas, requieren manejo especial con equipo que usted quiere registrar.

Los primeros despachadores que responde entonces van a tener la información necesaria a sus disposición para asistir mejor a esas personas durante una emergencia. Despachadores de emergencia y los personales de emergencia van estar conciente en advance de la información que usted siente es necesario de saber de gente con discapacidades en su hogar en el evento de una emergencia.

**Respondiendo a este cuestionario es puramente voluntario.**

Usted puede responder con en el nombre de todos los miembros de su casa o de algunos miembros de su casa. Si usted escoge a responder a este cuestionario, porfavor asegure

Su respuesta a la siguientes preguntas va a asistir a un personaje cuando se responde a una encuesta en su hogar que tenga una discapacidad.

1. Cabeza de Hogar / Padres / Cuidador: (18 años de edad y mayor)

Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_ Hombre o Mujer

Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_ Hombre o Mujer

Dirección \_\_\_\_\_

! & B4 - 1 Ž + < 1 4 <

2. Número de teléfonos:

% &\$ fiž " Ł' Ł \$ ž \$\$\$ " ž " Ł" &\$ Á Ž / ž

3. Hay algún miembro de su familia que tiene una discapacidad / condición médica? (por favor llene los espacios en blanco y que le corresponde)

Ž ž Ł \$ " " . . . . .

" Ł' Ł \$ ž \$\$\$ " ž " Ł" &\$ Á Ž / ž

Ł ž Ł \$ " ž Ł' Ł' fi" \$ " Ł&' \$ ! " %ž

ž Łž \$ " " ž fiž ž Łž \$ " " " ŁŁž \_\_\_\_\_

/ &\$ / " % Ł \$ % " " / " Ž & / / Á Ž

Ž ž t \$"

„ i „ ž A / Ž & ž

i ž t \$ " ž t ' fi" \$ ..... Ł&' \$ ! " %ž

ž Łž \$ " " ž fiž ž Łž \$ " " " ŁŁž \_\_\_\_\_

/ &\$/ " % t \$ % " / " Ž & / / Á Ž

Ž ž t \$"

„ i „ ž A / Ž & ž

• Ž ž „ i „ Q



