



oem.nv.gov

خطة الاتصالات في حالات الطوارئ

الكوارث وحالات الطوارئ أمر لا مفر منه، ولكن اتخاذ خطوة واحدة نحو الاستعداد يمكن أن يحدث فرقاً كبيراً.

هذا ملف قابل للتعبئة يمكنك طباعته ووضعه في طقم إمدادات الكوارث الخاص بك، و/أو تنزيله على جهازك.

مُحدَّث بتاريخ: 10/21/2025

معلوماتي

اسمي:

الأول

الأخير

تاريخ الميلاد

----------------------	----------------------	----------------------

عنوان الشارع

سطر العنوان 2

المدينة

الرمز البريدي

----------------------	----------------------

رقم هاتفي

عنوان بريدي الإلكتروني

----------------------	----------------------

جهة الاتصال الخاصة بي في حالات الطوارئ

اسم جهة الاتصال في حالة الطوارئ

الأول

الأخير

----------------------	----------------------

رقم هاتف جهة الاتصال في حالات الطوارئ

عنوان البريد الإلكتروني لجهة الاتصال في حالات الطوارئ

----------------------	----------------------

أفراد الأسرة

الفرد الأول في الأسرة:

الاسم

الهاتف

البريد الإلكتروني

وسيلة اتصال أخرى

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

معلومات أخرى

خطط الطوارئ / مقدمو الرعاية

أدخل المعلومات للمدارس ورعاية الأطفال ومقدمي الرعاية وأماكن العمل

الاسم:	العنوان:	الخط الساخن للطوارئ:

موقع الويب:	الخطة / الاستلام في حالة الطوارئ:

أدخل المعلومات للمدارس ورعاية الأطفال ومقدمي الرعاية وأماكن العمل

الاسم:	العنوان:	الخط الساخن للطوارئ:

موقع الويب:	الخطة / الاستلام في حالة الطوارئ:

أماكن التجمع في حالات الطوارئ

الموقع:

الإرشادات:

المعلومات الطبية

مكافحة السموم: 1-800-222-1222

اسم الطبيب:	اسم طبيب الأطفال:

رقم الطبيب:	رقم طبيب الأطفال:

فصيلة الدم:	معلومات الحساسية والوصفات الطبية:

اسم التأمين الطبي:	رقم بوليصة التأمين الطبي:

معلومات إضافية:

أسرتي المعيشية

هل سيسافر أي شخص معك؟

قد تقيم أو لا تقيم مع أشخاص آخرين، مثل أفراد الأسرة، أو رفقاء الغرف أو الأوصياء. إذا أقمت مع أشخاص آخرين، هل سيسافرون معك أثناء الحالة الطارئة؟

☐ نعم ☐ لا

حيواناتي الأليفة

هل لديك حيوان أليف؟

هل لديك حيوان أليف أو حيوان خدمة و/أو حيوان دعم عاطفي سيسافر معك أثناء الحالة الطارئة؟

☐ نعم ☐ لا

اسم الطبيب البيطري:

اسم الحيوان الأليف:

رقم الطبيب البيطري:

أدوية الحيوان الأليف:

تطعيمات الحيوان الأليف:

هل مزود بشريحة إلكترونية؟

☐ نعم ☐ لا

سلالة الحيوان الأليف:

معلومات إضافية

احتياجاتي الصحية أو الوظيفية

اسم طبيبي:

رقم هاتف طبيبي:

ظروفي الصحية

أدرج أي إعاقات أو ظروف صحية معروفة قد تكون تواجهها.

أدويتي

أدرج أدويتك، بما في ذلك الجرعة وعدد مرات تناولها، بما في ذلك أيضًا تلك التي يتم تناولها عند اللزوم. يرجى إدراج كل دواء في سطر منفصل.

أنواع الحساسية التي أعاني منها

أدرج الأشياء التي تعاني من حساسية تجاهها.

التجهيزات الطبية المتينة أو أجهزة التكنولوجيا المساعدة الخاصة بي

أدرج أي تجهيزات طبية متينة أو أجهزة تكنولوجيا مساعدة تستخدمها. إن أمكن، يُرجى تضمين الرقم التسلسلي للجهاز.

خدمات الدعم الخاصة بي

على سبيل المثال، بعض الأشخاص لديهم خدمات يقدمها مرافق التمريض والمعيشة اليومية أو الصحة العقلية.

التواصل والدين

ما أفضل طريقة للتواصل معك؟

على سبيل المثال، بعض الأشخاص يتواصلون عبر لغة الإشارة الأمريكية ، وبعض الأشخاص يستعينون بجهاز مساعد، وبعض الأشخاص يفضلون التواصل البصري، إلخ.

اللغة المفضلة

على سبيل المثال، بعض الأشخاص يفضلون التحدث باللغة الإنجليزية أو اللغة الإسبانية، أو استخدام لغة الإشارة الأمريكية ، إلخ.

الاعتبارات الدينية

إذا كنت ترغب في أخذ رمزك الديني في الاعتبار أثناء حالة الطوارئ، يُرجى توفير معلومات حول تفضيلاتك الدينية.

محطة الراديو المحلية الخاصة بي

جهات الاتصال المحلية الخاصة بي في حالات الكوارث والطوارئ

هذه قد تتضمن جهات الاتصال من مقاطعتك و/أو مدينتك.

رقم هاتف قسم الحرائق

رقم هاتف مكتب قسم الطوارئ

رقم هاتف النقل العام أو النقل المناسب

رقم هاتف المأمور أو قسم الشرطة

موفرو المرافق لي

رقم هاتف شركة الكهرباء

اسم شركة الكهرباء

هل أنت عميل رعاية حرجة لدى شركة الكهرباء الخاصة بك؟

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متأكد

رقم هاتف شركة الغاز

اسم شركة الغاز

هل أنت عميل رعاية حرجة لدى شركة الغاز الخاصة بك؟

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متأكد

رقم هاتف شركة المياه

اسم شركة المياه

الرعاية الصحية، الرعاية الطبية المستمرة وموفرو المعدات والتكنولوجيا المساعدة

رقم هاتف وكالة الرعاية الصحية

اسم وكالة الرعاية الصحية

خطة الرعاية الصحية في حالات الطوارئ

كيف تخطط للحصول على الرعاية الصحية إذا كانت هناك حالة طارئة؟

رقم هاتف موفر المعدات الطبية المستمرة

اسم موفر المعدات الطبية المستمرة

ما هو اسم الشركة أو الوكالة التي توفر المعدات الطبية المستمرة الخاصة بك؟

خطة المعدات الطبية المستمرة في حالات الطوارئ

كيف تخطط للحصول على المعدات الطبية المستمرة إذا كانت هناك حالة طارئة؟

رقم هاتف موفر التكنولوجيا المساعدة

اسم موفر التكنولوجيا المساعدة

ما اسم الشركة أو الوكالة التي توفر التكنولوجيا المساعدة الخاصة بك؟

خطة التكنولوجيا المساعدة في حالات الطوارئ

كيف تخطط للحصول على التكنولوجيا المساعدة إذا كانت هناك حالة طارئة؟

وسائل النقل الخاصة بي

خطة النقل في حالات الطوارئ

إذا كنت تحتاج إلى مغادرة منزلك أثناء حالة طارئة، فهل لديك وسيلة نقل خاصة بك؟

☐ نعم، لدي وسيلة نقل خاصة بي

☐ لا، ليست لدي وسيلة نقل خاصة بي