|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INFORMACIÓN DE PERSONAL DE COORDINACIÓN | | | | | |
| Horario de apertura: | | Abierto: |  | | Cerca: |  |
| *RDC / UCC / SCC* ubicación: | | Habla a: |  | | GPS: |  |
| *RDC / UCC / SCC* contactos: | | Teléfono Principal: |  | | Correo electrónico principal: |  |
| *RDC / UCC / SCC* Gerente: | | Nombre: |  | | Contacto: |  |
| Personal 1: | | Nombre: |  | | Contacto: |  |
| Personal 2: | | Nombre: |  | | Contacto: |  |
| Personal 3: | | Nombre: |  | | Contacto: |  |
| Personal 4: | | Nombre: |  | | Contacto: |  |
| Lista: | | Día | |  | | |
|  | | Tarde | |  | | |
|  | | Noche | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Procedimiento de emergencia: |  | |
| Punto de reunión local: |  | |
| Punto (s) de reunión de reubicación de emergencia: |  | |
| LEMA  DETALLES | Ubicación: |  |
| Nombre de contacto: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| MINISTERIO DE SALUD  DETALLES | Ubicación: |  |
| Nombre de contacto: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |