No. 1 Datos básicos Oficina No. 2. Punto de encuentro

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oficina o dependencia** |  |  | **Punto de encuentro** | **Ubicación** |
| **Ubicación de la oficina** |  |  | **Más Cercano** |  |
| **Teléfono, Ext** |  |  | **Principal** |  |
| **Sede** |  |  |  |  |

No. 3. Datos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Documento de identidad** | **Cargo** | **Edad** | **Grupo Sanguíneo** | **Discapacidad, enfermedad y/o alergias** | **EPS** | **Medicina actual / dosis** | **Persona de contacto en caso de emergencia** | **Teléfonos de contacto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NÚMEROS DE EMERGENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD** | **TELÉFONO** |  | **ENTIDAD** | **TELÉFONO** |  | **ENTIDAD** | **TELÉFONO** |
| Atención de desastres | 111 |  | Grupo GAULA | 147 |  | Hospital Departamental | 6704916 |
| Bomberos | 119 |  | Ejército | 6698091 / 6698116 |  | Cruz Roja Colombiana | 6703838 |
| Clínica Martha | 6625327 |  | Policía de Carreteras | 6700568 |  | Tránsito | 127 |
| Defensa Civil Colombiana | 6795941 – 144 |  | Policía de Emergencia | 127 – 156 – 123 |  | ARL Positiva | #533 – 018000111170 |
| DIJIN | 157 |  | Policía CAI Correspondiente | 3204553239 |  |