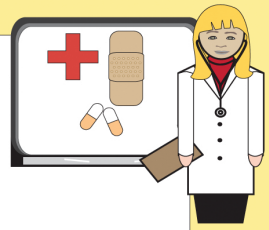
SEGURIDAD PERSONAL



Yo soy _____

Mis medicinas _____

_____

Elementos importantes que uso

_____

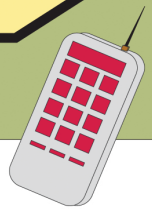
SEGURO EN CASA

Mi kit está:

_____

_____

RECURSOS DE LA COMUNIDAD



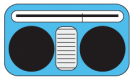
911

Centro regional

_____

NOMBRE #

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA



Radio _____

TV _____

USA MARCADOR INDELEBLE

GENTE QUE SE PREOCUPA

Mi vecino

_____

NOMBRE #

Amigo/Familia

_____

NOMBRE #