

DATOS DE FILIACIÓN DE AFECTADOS (Anexo I) (Modelo Cruz Roja)

DATOS DEL AFECTADO/A DIRECTO (Ileso, desaparecido, herido ó fallecido)

Nombre y Apellidos

Edad

Estado: Especificar fallecido,
herido, desaparecido, ileso.

Fecha y hora.

Lugar de residencia

**Número de afectados del
mismo núcleo familiar**

Teléfono

Necesidades

Observaciones

DATOS DEL FAMILIAR Ó ALLEGADO

Nombre / Apellidos

Parentesco/Relación

Teléfono

Necesidades

Observaciones

Responsable Psicosocial que le ha atendido

Nombre /Apellidos

Teléfono móvil

INSTRUCCIONES

La hoja de filiación facilita información sobre la persona atendida para su posterior codificación, facilitando las atenciones posteriores, que realizarán otros profesionales de atención psicosocial, según turno de relevo

En el apartado **datos sobre el afectado directo** se recogerá información sobre la persona involucrada en la emergencia (Ileso, herido, fallecido ó desaparecido), información que facilitará el familiar, allegado o ileso. En el caso de ilesos, no será necesario rellenar el espacio “datos de familiar o allegado”

En el apartado **datos del familiar ó allegado**, se recogerá información de la persona con la que se realiza la intervención psicosocial, puede ser familiar ó allegado del afectado directo.

FICHA RELEVO COORDINADORES /JEFES DE EQUIPO (Modelo Cruz Roja)

DÍA:

LUGAR INTERVENCIÓN:

HORARIO:

Coordinador SALIENTE:	TELÉFONO:
Coordinador ENTRANTE:	TELÉFONO:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA COORDINACIÓN

--

REUNIONES DE COORDINACIÓN MANTENIDAS	ORGANIZACIÓN	PERSONA Y TELÉFONO CONTACTO

ACUERDOS Y CONCLUSIONES

--

NECESIDADES DETECTADAS

--

OBSERVACIONES

--