



# 您的 RediPlan

的 RediPlan.

## 我的紧急情况信息

家庭成员的姓名	医保号码	社会福利联络中心号码	护照号码	个人税号	驾照号码	车辆登记

## 我的重要号码

	姓名	关系	电话	地址
援助网络的成员				
援助网络的成员				
援助网络的成员				
外地联系人#1				
外地联系人#2				
其他				

## 我的重要的服务机构

	公司	账号	联系方式
电力公司			
燃气公司			
供水公司			
互联网公司			
电话			
道路援助			
其他			

abc.net.au



我当地的ABC频率: \_\_\_\_\_

我约定的会面地点: \_\_\_\_\_

## 我在紧急情况下的其他住宿地点

姓名	电话	地址



关于在在紧急情况下保持联系的更多信息，见**步骤2**，包括确定外地联系人、约定的会面地点以及在在紧急情况下的其他住宿地点。

## 我的医疗计划

医疗支持名单	姓名	电话	非办公时间联系人	地址
医生				
有24小时急诊的当地医院				
化验师				
验光师				
牙医				
其他				

## 所患疾病

	是	否	在发生紧急情况时和之后病情控制计划
心脏病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
哮喘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
偏头痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
昏厥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
焦虑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
癫痫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
高血压	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
甲状腺问题	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
眩晕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



考虑购买一个医疗警报系统, 如果您在发生紧急情况时无法动弹, 可以方便呼救。 大多数警报系统需要有正常工作的电话线, 所以要有一个备用计划, 如手机或传呼机, 以防固定电话中断。



## 目前使用的药物

将您目前正在服用的一切药物写在下方。

记得在此计划中附上优惠卡、医疗保险卡和处方的复本。您可能还想指明您把药物放在家里的什么地方, 以备您不得不迅速撤离或者有人需要为您取药的情况。

## 目前使用的药物

所患疾病	用药	剂量	服用次数	开具处方的医生(包括详细的联系方式)	药物在家中的位置

## 医疗救助

	是	否	详细情况	在发生紧急情况时的设备管理计划
您是否使用任何设备来辅助您	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
医疗设备的样式和序列号				
过敏症和/或敏感症(食物、药物等)				
血型				



计划将所有您需要的东西带在身边一两个星期。这包括您定期服用的任何药物或专用设备(轮椅、眼镜、助听器)和用品(轮椅轮胎的修补工具包或额外的电池)。要了解更多关于打包生存和复原装备包的信息, 请参见步骤4。

## 残障人士

	是	我的残疾会如何影响我应对紧急情况的能力	支持计划
智力	<input type="checkbox"/>		
学习能力	<input type="checkbox"/>		
言语相关	<input type="checkbox"/>		
感官	<input type="checkbox"/>		
肢体	<input type="checkbox"/>		
神经系统	<input type="checkbox"/>		
其他	<input type="checkbox"/>		

## 我的遗嘱

	律师	地址	电话
我的遗嘱的位置			

### 我的授权书

---

## 我的保险

	保险公司	联系方式	保单号码
房屋和财产保险			
健康保险			
车辆保险			
人寿保险			
收入保障保险			
商业保险			



考虑您的特殊需要以及您的援助网络如何能在发生紧急情况时最好地帮助您。如果您需要帮助撤离，应包含书面指示并确保您的援助网络了解您的计划。例如，“我是糖尿病患者。请从冰箱里取出我的胰岛素”，“我的服务型动物可以合法地留在我身边”。

## 我的重要物品清单和计划

物品	地点	保护计划

关于如何确定和保护重要物品的更多信息，**请见步骤3。**

## 我的动物计划

动物名称	品种	微芯片号码	兽医/养狗场的详细联系方式	紧急安全场所	所需设备	计划



在制定应对紧急情况的计划时，您还需要考虑您的宠物和动物，以及它们在一周或更长时间内所需要的东西，包括食物、标识、药物、运输和住处。



# 我的重要号码

## 紧急情况

警察/消防/救护车	000
紧急服务局 (SES)	132 500
中毒热线	13 11 26
生命求助热线	13 11 14
走出忧虑	1300 22 46 36

## 我的重要联系人

医生		家庭护理机构	
牙医		当地广播频率ABC	
兽医		其他当地广播频率	
律师		外地联系人	
政务委员会		委托代理人	
燃气公司		保险公司	
电信公司		银行	
电力公司		道路救援	
供水公司			



# 我的重要号码

## 我的房屋号码

姓名	工作单位	学校	手机

## 我的邻居/个人护理网络号码

姓名	工作单位	手机

## 其他重要号码

姓名	工作单位	手机



**提示:** 将这些号码储存在您的手机里, 并给卡片拍照, 这样您就能在同一个地方获取所有的重要信息。您可能还想给朋友或亲戚发一份, 以便在发生紧急情况时存档。