



1411 W. CLARK · P.O. BOX 2407  
 PASCO, WA 99302-2407  
 509-547-5591  
 FAX 509-547-4116

## SOLICITUD DE DESIGNACION DE ALERTA MÉDICA

**Esta solicitud, incluyendo la certificación médica, debe ser realizada en su totalidad y de regreso al Gerente de Servicios al Cliente de Franklin PUD, para recibir la Designación de Alerta Médica.**

Domicilio de Servicio: \_\_\_\_\_

Cuenta de Franklin PUD: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Domicilio de Correspondencia: \_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(Paciente necesitando equipo de soporte vital)

### Yo atestigo lo siguiente:

- A. El equipo de soporte vital utilizado en el domicilio de arriba es motorizado por electricidad.
- B. He leído y comprendido las condiciones del equipo de soporte vital de Franklin PUD, en la sección 3B de las Reglas y Regulaciones para servicio eléctrico, en el lado posterior. →

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Certificación Medical

**Esta certificación debe ser realizada por un médico con licencia.**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Relación al cliente: \_\_\_\_\_

- A. El paciente nombrado tiene una condición médica que requiere el equipo de soporte vital cual es necesario para proteger su salud física.
- B. El equipo de soporte vital requerido y utilizado en el domicilio mencionado requiere electricidad para funcionar.
- C. El equipo de soporte vital requerido es (especifique): \_\_\_\_\_
- D. El tiempo esperado para esta condición es: \_\_\_\_\_
- E. El equipo de soporte vital es necesitado: \_\_\_\_\_ horas por día o \_\_\_\_\_ horas por semana.

Yo atestigo que he realizado esta certificación médica a lo mejor de mi entendimiento.

Imprima su nombre y título: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

#### Uso de Oficina Solamente

Procesado por (Iniciales) / Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Trazado por (Iniciales de Eng) / Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_



## Reglas y Regulaciones para Servicio Eléctrico

### Sección 3. Responsabilidades del Cliente, Parte B. Sistema de soporte vital

#### **B. Sistema de soporte vital**

El cliente/paciente debe de llenar una solicitud para la designación de alerta médica, que incluye un certificado médico lleno por un doctor con licencia, en orden de obtener una notificación avanzada de un apagón eléctrico planeado. Esta forma está disponible en la oficina del distrito de servicios al cliente durante las horas de trabajo o a cualquier momento en la página de internet [www.franklinpud.com](http://www.franklinpud.com).

El cliente/paciente es responsable de proveer al distrito en escrito un número telefónico donde podremos comunicarnos las 24 horas al día; y para notificarle al distrito lo más pronto posible de cualquier cambio de número telefónico o cambio de situación médica de la persona en el sistema de soporte vital o en cuanto el equipo de sistema de soporte vital ya no esté en uso en la residencia. Es deber de los clientes actualizar la forma de Solicitud De Designación De Alerta Medica anualmente.

El distrito no garantiza el continuo o constante servicio eléctrico. El distrito hará el esfuerzo razonable para notificar a los clientes con el sistema de soporte vital de un corte de energía planeado, por adelantado, dando la fecha, horario, y la duración del corte de energía planeado. En el evento de cualquier periodo de falta de pago en la cuenta en la cual reside el cliente, el distrito reserva el derecho para discontinuar cuantas atrasadas como esta provisto en la *Sección 10, Parte A*, para instalar un dispositivo de limitación de carga, o tomar otras acciones consideradas apropiadas por el distrito.

El cliente/paciente es responsable de mantener suficiente energía de reserva o energía alternativa de generador para su sistema de soporte vital. En el evento en que el cliente/paciente deseé incrementar significativamente la carga del sistema de soporte vital, el cliente nos dará suficiente noticia avanzada al distrito, por lo que puede necesitar la adición de instalaciones. El cliente será propenso por los costos de daños si el cliente falla notificar al distrito y el equipo del distrito es dañado.