



2

EMERGENCY CONTACT INFORMATION FORM

FORMULARIO DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Client Information / Información del Cliente:

Name / Nombre: _____

Phone / Teléfono: _____

Address / Dirección: _____

Emergency Contact / Contacto de Emergencia:

Name / Nombre: _____

Relationship / Relación: _____

Phone / Teléfono: _____

Address / Dirección: _____

I, _____, the client, give my consent to contact my emergency contact in the following situations:

Yo, _____, el cliente, doy mi consentimiento para contactar a mi contacto de emergencia en las siguientes situaciones:

- Risk of harm to myself or others
 - Medical or psychological emergency
 - Severe emotional distress or crisis
 - Inability to be reached for safety confirmation
 - Signs of relapse that may compromise my wellbeing
 - Any situation where my safety or stability is at risk
-
- Riesgo de daño a mí mismo u otros
 - Emergencia médica o psicológica
 - Crisis emocional severa
 - Imposibilidad de contactarme para confirmar mi seguridad
 - Señales de recaída que comprometan mi bienestar
 - Cualquier situación donde mi seguridad o estabilidad estén en riesgo

Name _____ Client's Signature _____ Date: _____

Nombre: _____ Firma del Cliente: _____ Fecha: _____