



Contrato para Contacto de Emergencia

El WCA Omaha, sus empleado(as), y contratistas mantendrán cualquier información confidencial que sea revelado por usted en el transcurso de nuestro trabajo. Esta información no será compartida con otras persona sin un permiso de divulgación de información firmado por usted, con las excepciones de información revelada por usted que sea relacionada a abuso, peligro, o negligencia de un menor de edad, el deber de advertir si un empleado(a) cree que un cliente es un peligro para si mismo(a) o hacia otras personas, y una citación judicial.

Un contacto de emergencia que sea seguro puedo ser importante en situaciones donde hay una razón sustancial para creer que usted pueda estar en peligro o si hay una emergencia médica. Si en algún momento usted desea cambiar esta información, por favor notifique a un empleado(a) del WCA para actualizar esta forma.

Información Del Contacto de Emergencia

Nombre: _____

Relación: _____ Número de teléfono: _____

Es seguro dejar un mensaje con este contacto de emergencia? Si No

Hospital local preferido: _____

Hay algunas reglas o restricciones en cómo o cuándo usted prefiere que su contacto de emergencia sea notificado? Por ejemplo, si nosotros (as) no hemos podido comunicarnos con usted por un cierto número de días, es seguro notificar a este contacto?

Nombre Escrito: _____ Fecha: _____

Firma: _____