

# CONTACTO

Un solo contacto por formulario, cualquier contacto adicional debe llenar un formulario separado.

<b>CLIENT UNIQUE ID</b>	
<b>NOMBRE DEL CLIENTE</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>TIPO DE CONTACTO</b>	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Contacto de emergencia Nombre _____ <input type="checkbox"/> Administrador de casos Nombre/Agencia _____ <input type="checkbox"/> Contacto secundario Nombre _____
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO (#1)</b>	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO (#2)</b>	
<b>¿CONTACTO ACTIVO?</b>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>PRIVATE</b>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>FECHA DE CONTACTO</b>	
<b>NOTE</b>	