

CONTACTO

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

CLIENT UNIQUE ID	
NOMBRE DEL CLIENTE	
FECHA DE NACIMIENTO	
TIPO DE CONTACTO	<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 _____
CORREO ELECTRÓNICO	
NÚMERO DE TELÉFONO (#1)	
NÚMERO DE TELÉFONO (#2)	
¿CONTACTO ACTIVO?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
PRIVATE	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
FECHA DE CONTACTO	
NOTE	