



Programa de Apoyo Telefónica para la Salud Emocional

The Partnership for Maternal and Child Health of Northern NJ (The Partnership) es una agencia, sin fines de lucro, que se enfoca en mejorar la salud de mujeres, niños y familias.

Por favor acepte nuestro más sentido pésame por la pérdida de su bebe. Una trabajadora social la llamará para saber cómo se está sintiendo y conectarla a servicios que quizás necesite.

_____ **Si, consiento recibir llamadas de una trabajadora social y a la divulgación de información notado en este formulario a la agencia The Partnership**

_____ **No consiento recibir llamadas de una trabajadora social de The Partnership**

| | | |
|-----------|-------------------|----------------------|
| _____ | | |
| Nombre | Teléfono Primario | Teléfono Alternativo |
| _____ | | |
| Dirección | Cuidad | Código Postal |
| _____ | | |
| Firma | Idioma preferido | |

FAX REFERRAL FORM TO: 973-900-8447

_____ Hospital or Agency making referral

_____ Name of staff person making referral Telephone

_____ Gestational age of fetal loss _____ Date of fetal loss

Additional information: _____

If you have any questions about the program please call Yve Gonzalez at 862-281-3733