

Joni C. Stewart, LCSW & Associates Inc. - Initial Intake Form

PLEASE WRITE CLEARLY AND FILL OUT COMPLETELY FAVOR DE LLENAR TODA LA INFORMACION Y ESCRIBIR CLARAMENTE

Part I Contact Information/ Parte I Información de Contacto

Name: Last: _____ First: _____ Middle: _____

Names you have gone by/Nombres que han pasado por: _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento: ____/____/____ Age/Edad: _____ Ethnicity/Raza: _____

Gender/Genero: M F T Marital Status/Estado Civil: _____ Email: _____

Contact Number/Numero de telefono: _____ Alternate Number/Otro numero: _____

Street Address/Direccion donde vives: _____

City & State/Ciudad y Estado: _____ Zip Code/Codigo Postal: _____

Employer/Nombre de su empleo: _____ Phone Number/Numero: _____

May we call you at work if necessary? Yes/ No/ NA ¿Se puede llamar a su trabajo? Si/ No /Na

Emergency contact name & number/Contacto de emergencia nombre y telefono: _____

Part II Referral/ Parte II Referencia

Referral Source: (Check all that apply) Favor de notar si lo siguiente le aplica a usted:

☐ Probation/Probatoria ☐ Diversion/Intervencion ☐ Injunction/Orden de Restriccion ☐ DUI Counterattack

☐ Eckerd/CPI/DCF/Dependency ☐ Volunteer/Por su propia decision ☐ Other/Otro: _____

Name of Official/Nombre de Oficial: _____ DC# or Case#: _____

Agency of Official/ Agencia: _____ Contact#/Numero: _____

Do you have an attorney or any other agency official that needs to be informed that you are undergoing an evaluation and/or treatment? No/ Yes (please provide name and number) ¿Tiene un abogado o cualquier otro organismo oficial que debe ser informado de que se está sometiendo a una evaluación y / o tratamiento? No / Sí (indique nombre y número):

Were you arrested? No/ Yes, what were the charges?: ¿Usted fue arrestado(a)? No/ Si, ¿cuales fueron los cargos?

Please describe the situation that brought you to our agency. This is a description of the actual event that occurred prior to the arrest/charges/injunction/etc. Por favor, describa la situacion que fue la causa de su referimiento a nuestra agencia haga una descripcion de los detalles del incidente.

Signature/Firma: _____ Date/Fecha: _____

Joni C. Stewart, LCSW & Associates Inc. - Initial Intake Form

Part III Case Information/ Parte III Caso Información

List the **LAST** and **FIRST** names with date of births of **ALL** your children living and not living with you.

Enumere los nombres y apellidos con la fecha de nacimiento de todos los niños que viven con y que no vive con usted.

Do you have an open case plan? Yes/ No

¿Tiene un plan para el caso abierto? Sí / No

Do you have any closed case plans? Yes/ No

¿Tiene algún plan de caso cerrado? Sí / No

***If your case is Domestic Violence or Anger Management related enter below information:**

Part IV Victim Information/ Parte IV Información de Víctimas

If there are any victim(s) involved in your case, please the enter information below. Si hay alguna víctima (s) involucrada en su caso, por favor ingrese la siguiente información

Victim's Last, First, Middle Name/ Nombre de la víctima: _____

Victim's Gender/ Genero de la víctima: M _____ F _____ T _____ Victim's Ethnicity/Raza de la víctima: _____

Victim's Address: _____ City & State/Ciudad y Estado: _____

Zip Code/Codigo Postal: _____ Victim's Contact Number/Numero de víctima: _____

Your relationship to the victim (past or present)/ Su relación con la víctima (pasado o presente): _____

Do you live with the victim? Yes/ No ¿Vive usted con la víctima? Sí/ No

Number of children with the victim? _____ Número de niños con la víctima? _____

Comments/Comentarios: _____

