

## Plan de seguridad y apoyo para el cliente

Todos los clientes que participarán en una sesión de administración deben completar un Plan de seguridad y apoyo durante una sesión de preparación con un facilitador con licencia. El Plan de seguridad y apoyo identifica los riesgos y desafíos específicos de las circunstancias del cliente, y los recursos disponibles para abordar dichos riesgos y desafíos, incluida la red de apoyo existente del cliente y los recursos externos adecuados.

Este formulario puede utilizarse como plantilla para los Planes de seguridad y apoyo para el cliente, y debe completarse en coordinación con el cliente y el facilitador.

**Los Planes de seguridad y apoyo para el cliente no pueden cambiarse durante la sesión de administración.**

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia

Identifique a una persona de contacto en caso de una emergencia médica o de otro tipo.

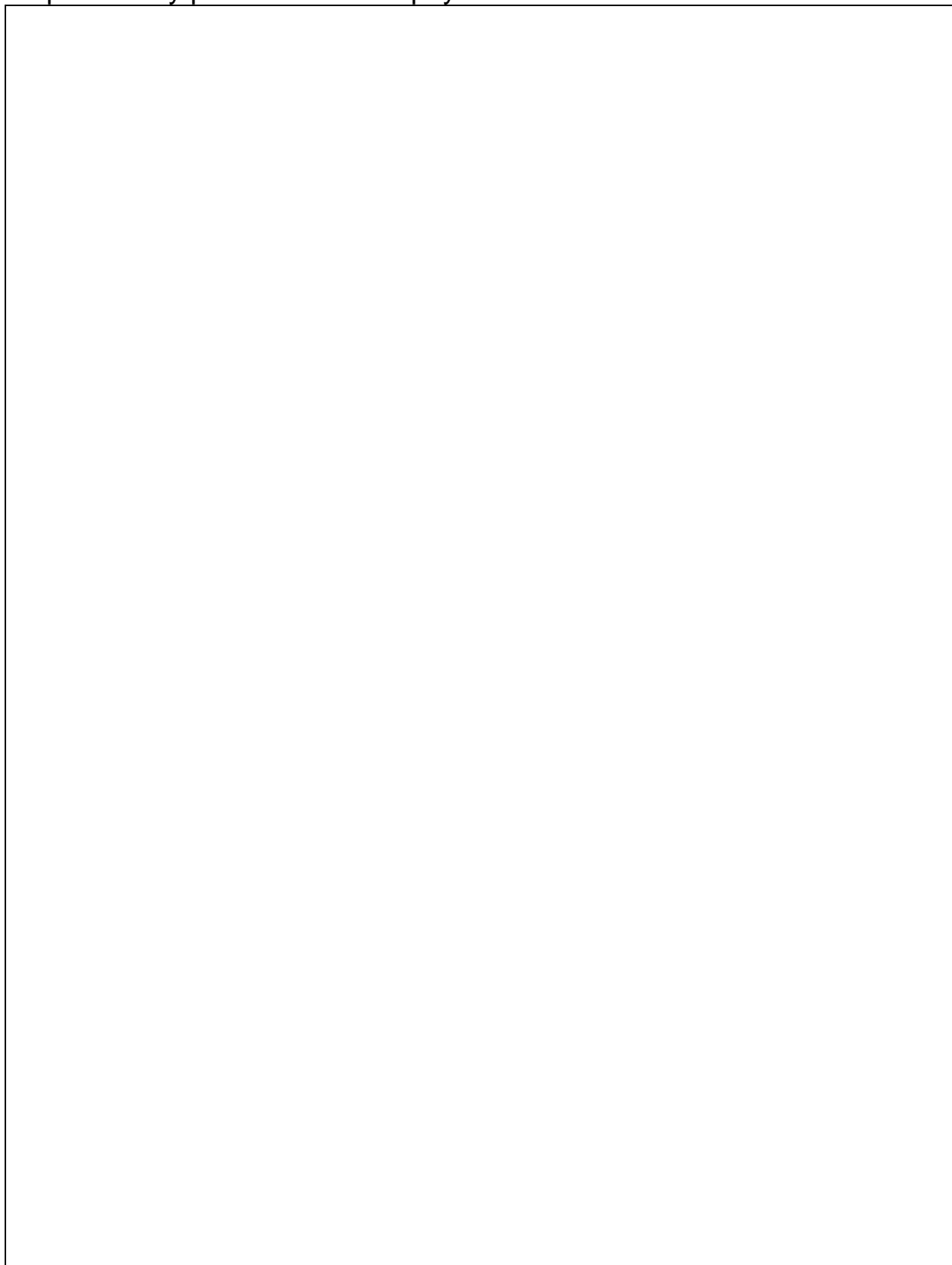
Nombre del contacto de emergencia:

\_\_\_\_\_

Teléfono del contacto de emergencia:

\_\_\_\_\_

## Inquietudes y planificación de apoyo al cliente

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for handwritten notes or a checklist related to the header above.

Al firmar este formulario, reconozco que he revisado y completado este Plan de seguridad y apoyo para el cliente con un facilitador de servicios de psilocibina antes de participar en una sesión de administración.

---

Nombre del cliente (en letra de imprenta)

---

Firma del cliente

---

Fecha

Al firmar este formulario, reconozco que he revisado y completado este Plan de seguridad y apoyo para el cliente con el cliente antes de que este participe en una sesión de administración.

---

Nombre del facilitador (en letra de imprenta)

---

Firma del facilitador

---

Fecha