



NOMBRE DE CLIENTE		FECHA		
DIRECCIÓN	CIUDAD	ES	ZIP	TELE
EMAIL		FECHA DE NACIMIENTO:		
TERAPEUTA				

## AVISO DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

Reconocemos que la información sobre usted y los servicios que usted recibe es personal, y valoramos la importancia de proteger su privacidad. Lo siguiente le ofrece una breve descripción de nuestras prácticas de privacidad. Aunque nos reservamos el derecho de actualizar estas prácticas, usted puede solicitar una copia actualizada de nuestras prácticas poniéndose en contacto con nuestro gerente de negocios en cualquier momento.

### Uso de la Información

Al proporcionarle servicios a usted o un miembro de su familia, podemos utilizar su información para los siguientes propósitos:

- **Tratamiento de Servicios:** Los especialistas que trabajan con usted mantendrá información sobre usted y los servicios que se prestan a usted con el fin de satisfacer de manera más eficaz a sus necesidades, lo que puede incluir la consulta con otro especialista dentro de la organización que puede dar una idea de su cuidado, u otro especialista fuera de la organización que esté involucrado en su cuidado. También podemos utilizar la información que lo remita a otros que pueden ser capaces de ayudarlo o para informarlo acerca de otros servicios o productos que pueden ser útiles. También podemos comunicarnos con miembros de la familia u otras personas involucradas en su cuidado o el pago de sus servicios cuando sea apropiado, y podemos utilizar la información para recordarle citas o servicios.
- **Facturación:** Utilizamos la información básica para la facturación de acuerdo con estándares de la industria y los requisitos y leyes estatales y federales. Esto puede incluir el suministro de información básica respecto a su tratamiento a su seguro o de un tercero para facturar por servicios o para autorizar a los servicios antes de que se proporcionan.
- **Operaciones de Atención Médica:** Nosotros utilizamos la información sobre el tratamiento y los servicios para evaluar y mejorar la calidad y eficiencia de los servicios que ofrecemos, para mejorar el servicio al cliente, y para capacitar al personal que asiste en su cuidado.

En ocasiones podemos obtener la ayuda de un tercero para ayudar con su cuidado o para las operaciones de negocio. Si utilizamos un tercero para ayudar en su cuidado o en nuestras operaciones comerciales (tales como la facturación), también están obligados por ley a seguir los mismos requisitos de privacidad que hacemos.

### Limitaciones de privacidad

Hay un número limitado de situaciones en las que estamos autorizados y / o tener la obligación de proporcionar la información sin el consentimiento por escrito. Estos incluyen los siguientes:

- Situaciones en las que usted u otra persona parece estar en riesgo de daño, incluyendo pero no limitado a abuso o negligencia;
- Cuando es requerido por un tribunal de justicia con jurisdicción apropiada, en los procedimientos judiciales u otras situaciones similares, y para hacer cumplir la ley cuando estén autorizados por la ley o una orden judicial;
- En situaciones que comprometan la salud pública, cuando sea requerido por la ley, incluida la notificación de enfermedades transmisibles, reacciones a medicamentos, enfermedad relacionada con el trabajo (incluidos los relacionados con la indemnización de los trabajadores que se informa) y para evitar graves amenazas para la salud pública;
- auditorías o inspecciones de la industria de las entidades encargadas de la supervisión de los servicios que ofrecemos;
- Para el uso gubernamental de inteligencia o de seguridad nacional o cuando sea requerido por la ley.

### Derechos

Los siguientes son algunos importantes derechos que tiene y debe tener en cuenta. Usted o su representante legal tiene el derecho a:

- Hacer preguntas generales sobre la organización y sus funciones. Aunque algunas funciones pueden ser propietaria o confidencial, siempre que sea posible trataremos de responder a estas preguntas en su totalidad.
- Participar en su tratamiento y en la formulación de sus metas de tratamiento.
- Solicite un cambio del especialista que le está proporcionando servicios a usted por ponerse en contacto con el gerente de negocios de la clínica o el director de la clínica. Siempre que sea posible, trataremos de acomodar a estas peticiones. Si no somos capaz de satisfacer la solicitud se intentará resolver las inquietudes que tenga sobre los servicios que recibe.
- Conocer y explorar diferentes métodos de tratamiento
- Solicitar restricciones especiales o compartir su información. Siempre que sea posible, que tendríamos en cuenta estas restricciones adicionales.
- Solicitar de revisar y copiar su información, incluyendo información sobre el tratamiento. En algunos casos, no vamos a ser capaces de proporcionar toda la información solicitada, según las circunstancias y los requisitos legales. Siempre que sea posible, le ayudaremos con esto. Una tarifa puede aplicarse en tales situaciones.
- Solicitar adiciones o correcciones a su información en su caso.
- Solicitar que utilizamos un número de contacto específico para usted.
- Solicitar un informe acerca de la divulgación de su información. Hay algunas restricciones en esto, incluyendo la asistencia sanitaria ordinaria, facturación y operaciones de atención médica.
- Solicitar cambios en sus servicios.
- Recibir atención sin importar la raza, religión, discapacidad, género, orientación sexual, etnia o nacionalidad.
- Ser tratado con respeto.
- El retiro de los servicios (excepto cuando sea requerido por la ley y bajo jurisdicción de la corte). Si usted es menor de edad y tener un guardián legal, esto requerirá la autorización de su guardián legal. Si recibe otros servicios de Summit Community Counseling, el retiro de algunos servicios puede afectar a su capacidad de participar en o recibir otros servicios relacionados.

### Responsabilidades

Las siguientes son algunas de las responsabilidades importantes que usted tiene cuando recibe de los servicios. Usted tiene la responsabilidad de:

- Proporcionar información completa y precisa acerca de su historia y otra información relacionada con el tratamiento y los servicios.
- Ser respetuoso con los demás y de sus propiedad.
- Siga las reglas asociadas con los servicios que recibe.
- Cooperar plenamente con los servicios ofrecidos y seguir adelante con las tareas.
- Asistir a las citas y reuniones programadas. Cuando no es posible la asistencia a tales, arregle para otra cita inmediatamente y por lo menos 24 horas de antelación. Cuando aviso previo de 24 horas no es posible, se cobrará una tarifa de acuerdo a la actual política de Summit.
- Asegúrese de co-pagos y otros pagos por servicios en el momento del servicio. Si los servicios son pagados por otra fuente, mantenerse informado de su seguro u otros beneficios y garantizar que el pago se efectúe con prontitud.

Puede haber restricciones y requisitos adicionales sobre el uso y divulgación de su información, u otras obligaciones con respecto a los servicios que recibe. Es nuestra intención de ofrecerle la mejor información que pueda y para proteger su información en la mayor medida posible. Si usted tiene preguntas acerca de estos requisitos o sus derechos, cotizados o no, por favor no dude en hablar sobre esto con su terapeuta, o póngase en contacto con el gerente de negocios de la clínica o con el director clínico.

*Al firmar abajo, yo estoy presente, reconozco que he leído y entiendo mis derechos y responsabilidades, y han aplazado cualquier pregunta o preocupaciones a la gerente de negocios de la clínica.*

NOMBRE (Por favor de Imprimir)	
FIRMA DEL CLIENTE	FECHA
FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN (si aplica)	FECHA
FIRMA DE TESTIGO (sólo uso de oficina)	FECHA