

CONDADO DE SOLANO: DIVISI3N DE SALUD CONDUCTUAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

Acuse De Recibo

He recibido los siguientes artculos al iniciar los servicios con este Plan de salud conductual (MHP). Adem1s, comprendo que puedo recibir cualquier de las siguientes informaciones a solicitud. Tambi3n he sido informado sobre los formatos alternativos disponibles y se me ha facilitado informaci3n sobre c3mo acceder a los mismos.

Marque con sus iniciales todas las que correspondan	Documentos proporcionados (copias adicionales disponibles en los enlaces abajo) www.solanocounty.com/depts/bh/access_to_services/default.asp		
	Aviso sobre pr1cticas de privacidad Este aviso le informa c3mo su proveedor de servicios puede usar o divulgar informaci3n sobre usted. No se describir1n todas las situaciones. Estamos en la obligaci3n de informarle sobre nuestras pr1cticas de privacidad con respecto a la informaci3n que recolectamos y guardamos sobre usted.		
	Manual del afiliado: Servicios especializados de salud mental Esta gu1a contiene informaci3n sobre c3mo un afiliado cumple con los requisitos para los servicios de salud mental, c3mo acceder a servicios de salud mental, quienes son nuestros proveedores de servicio, qu3 servicios est1n disponibles, cu1les son sus derechos, nuestro proceso de reclamaci3n y audiencia justa ante el estado, y n1meros de tel3fono importante de nuestro MHP (por ejemplo, l1neas de crisis, incluyendo la de Estabilizaci3n de crisis del condado de Solano al 707-428-1131.		
	Hoja informativa sobre las voluntades anticipadas (desde los 18 a1os en adelante) Esta hoja informativa explica sus derechos para tomar decisiones sobre su tratamiento m3dico. Esta incluye c3mo nombrar un representante de atenci3n m3dica que pueda tomar decisiones departe suya y c3mo cambiar sus voluntades en cualquier momento.	¿Tiene una voluntad anticipada?	Por favor, encierre en un c3rculo: S1 No N/A
		En caso afirmativo, ¿podr1a proporcionarnos una copia para nuestros registros?	Por favor, encierre en un c3rculo: S1 No N/A
	Directorio de proveedores del MHP del condado de Solano El Directorio de proveedores del MHP es un listado con los proveedores MHP en nuestra comunidad. Para obtener mayor informaci3n, se puede comunicar con la Unidad de acceso del MHP llamando al 1-800-547-0495.		
	Derechos del afiliado y Gu1a de resoluci3n de problemas Esta gu1a le proporciona informaci3n sobre c3mo utilizar el Proceso de resoluci3n de problemas, incluyendo c3mo presentar una queja, apelaci3n o apelaci3n acelerada, y c3mo solicitar una Audiencia justa ante el estado.		
	Aviso BBS a los clientes Este aviso se proporciona a cada cliente para informarle sobre c3mo y donde pueden presentar una queja.		

<p align="center">SOLANO COUNTY BEHAVIORAL HEALTH DIVISION ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT <i>Confidential Patient Information</i> See California Welfare and Institutions Code Section 5328 and Health Information Portability and Accountability Act Privacy and Security Rules</p>	CLIENT NAME:
	MEDICAL RECORD #:

CONDADO DE SOLANO: DIVISI3N DE SALUD CONDUCTUAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD
Y SERVICIOS SOCIALES

Acuse De Recibo

He recibido una copia, o informaci3n sobre c3mo acceder una copia electr3nica, de los documentos donde puse mis iniciales en este acuse de recibo de dos p3ginas. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre estos documentos.

Firma del cliente:	Fecha:
Nombre en letra de imprenta del representante autorizado del cliente (si corresponde):	Parentesco con el cliente:
Firma del representante autorizado del cliente (si aplica):	Fecha:

SOLANO COUNTY BEHAVIORAL HEALTH DIVISION ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT <i>Confidential Patient Information</i> See California Welfare and Institutions Code Section 5328 and Health Information Portability and Accountability Act Privacy and Security Rules	CLIENT NAME:
	MEDICAL RECORD #: