

2. Para los servicios psiquiátricos y de salud conductual, Child and Family Agency no dispensa medicamentos.
3. El personal de Child and Family Agency son informantes obligatorios. En caso de sospecha de abuso o negligencia, el personal consultará con un supervisor y es posible que deba someter un reporte a los servicios de protección infantil o buscar una respuesta de emergencia para la seguridad de mi hijo o de otros.
4. Las oficinas administrativas de la agencia operan de lunes a viernes, en el horario de 8:30 am a 4:30 pm. El horario de los servicios clínicos varía según el programa, como se indica en la página web: www.childandfamilyagency.org En caso de una preocupación urgente/emergente después del horario de oficina, la agencia brinda asistencia de guardia las 24 horas, los 7 días de la semana a los clientes actuales. Se puede comunicar con el terapeuta de crisis llamando al 860-440-7182. Para emergencias que amenazan la vida, las familias deben llamar al 911 de inmediato.
5. Si es necesario un tratamiento médico de emergencia para cualquier cliente menor de 18 años, el personal de la agencia buscará la ayuda de los padres/tutores y/o llamará al 911.
6. Para personas menores de 18 años, es posible que se requiera que un adulto responsable esté disponible durante la duración de la cita.
7. Los padres/tutores con clientes menores de 12 años deben estar disponibles durante la duración de la cita. Me han explicado que si una persona menor de 18 años que recibe servicios se siente incómoda durante una sesión, puede detener la sesión en cualquier momento y acceder a su padre/tutor. Se puede pedir a todos los padres/tutores que permanezcan como parte de la sesión cuando el proveedor lo considere clínicamente necesario.
8. Para los servicios en el hogar, debe estar presente un padre, tutor legal o un residente mayor de 18 años.
9. Para el Centro de Crisis Urgente, un padre o tutor legal debe acompañar a todos los menores de 18 años de edad.

He revisado y entiendo los Términos de éste Acuerdo.

Procedimiento de Quejas de la Agencia*

Presione aquí para revisar el Procedimiento de Quejas en línea.

<https://www.childandfamilyagency.org/procedimiento-de-quejas/>

Reconozco haber leído el procedimiento de Quejas de la Agencia.

Política de Asistencia de la Agencia*

Presione aquí para revisar la Política de Asistencia de la agencia.

Política de Asistencia de la Agencia*

<https://www.childandfamilyagency.org/forms/forms-individual-spanish/attendance-policies-spanish/>

He revisado y cumpliré con la Política de Asistencia de la Agencia.

Firma de la persona recibiendo los servicios *

Fecha de la firma*

_____ (día/mes/año)

Tutor Legal (Si es necesario)

Fecha de la firma

_____ (día/mes/año)

Tutor Legal 2 (Si es necesario)

Fecha de la firma

_____ (día/mes/año)