

Favor de poner sus iniciales en cada política:

Alcance de los Servicios:

SWFGC tiene oficinas en 5 ciudades de Nuevo México, incluyendo: Albuquerque, Corrales, Los Lunas, Santa Fe, y Las Cruces.

Servicios (varían según la ubicación): Terapia individual y familiar en la oficina para niños y adultos. Terapia Individual en la Escuela (UNICAMENTE escuelas aprobadas); Sistema Multi Sistemático Basado en la Comunidad (MST, por sus siglas en ingles); Programa intensivo para adolescentes basado en la comunidad relacionado con problemas de comportamiento sexual (MSTPSB, por sus siglas en ingles); Programa intensivo para adolescentes relacionado con el abuso de sustancias (IOP por sus siglas en ingles); Manejo de casos limitados; Evaluaciones de suicidio ofrecidos el mismo día en la oficina para estudiantes de las escuelas públicas de Albuquerque; Evaluaciones de crisis en la oficina para estudiantes de las escuelas públicas de Albuquerque; Diferentes niveles de tratamiento para abusos de sustancias, diagnósticos duales y tratamiento, incluyendo grupos de ayuda

Horarios: Desde el tiempo de la primera llamada, SWFGC contactará al cliente dentro de las primeras 48 horas para programar una cita de admisión. SWFGC le hará una cita de admisión dentro de 5 días hábiles. Después de la admisión, el terapeuta asignado contactará a la familia dentro de las primeras 48 horas para programar la primera sesión. SWFGC tiene terapeutas de guardia disponibles las 24 horas del día los 7 días de la semana para emergencias de salud mental, no emergencias que amenacen la vida del paciente. Las evaluaciones de suicidio para los estudiantes de las escuelas públicas de Albuquerque son programadas el mismo día. Las evaluaciones de crisis de las escuelas públicas de Albuquerque serán programadas dentro de las primeras 48 horas. Las sesiones con el terapeuta regularmente duran 45 minutos. Se pueden programar sesiones de más duración con anterioridad.

Derechos legales: Todos los clientes tienen el derecho legal de:

- Rechazar servicios
- Buscar alternativas de tratamiento en otras agencias
- Dirigir sus necesidades/quejas por las vías apropiadas enlistadas en la sección de Quejas/Reclamos en este documento
- Hacer preguntas a su terapeuta acerca de su experiencia profesional y de sus enfoques terapéuticos
- Elegir a un representante autorizado para ayudarlos a tomar decisiones sobre su tratamiento

Participación de los Padres: La participación de los padres es crítica para el éxito terapéutico. Si los derechos de los padres han sido removidos, se requerirá una prueba de custodia legal. De otra manera, su terapeuta involucrará a ambos padres en el proceso terapéutico.

Confidencialidad: Discusiones entre cliente y profesionales de Southwest Family Guidance Center son confidenciales. Ninguna información sobre el cliente será divulgada a menos que el cliente o el tutor legal den su consentimiento por escrito. Las excepciones para divulgar información confidencial incluyen, pero no se limitan a las siguientes situaciones:

- Peligro inminente hacia usted u otras personas.
- Abuso o negligencia de un menor o un adulto vulnerable.
- Asuntos legales en los cuales la información es ordenada por un tribunal de justicia.
- Información requerida por su seguro médico responsable de proveer cobertura de salud mental y el pago de estos servicios.

Tratamiento de Menores: Southwest Family no ofrecerá servicios a menores de 14 años sin el consentimiento del tutor.

Servicios en caso de Emergencia: En caso de emergencia, doy consentimiento a SWFGC para buscar servicio médico de emergencia en mi nombre, incluyendo y no limitada a la administración de primeros auxilios, RCP, medicamento, y contactar/informar al personal de emergencias incluyendo operadoras del 911, ambulancias, doctor, y/o policía.

Emergencias: En caso de emergencia, cuando hay peligro inminente, favor de llamar al 911 inmediatamente. Una vez que los servicios de emergencia hayan sido contactados y la situación haya sido controlada, es recomendable contactar a su terapeuta para informarlo de la situación. Si usted está en situación crítica y su terapeuta no está disponible, favor de llamar a la línea de crisis de Nuevo México al 1-855-662-7474 y/o al número de nuestra oficina al (505) 830-1871 donde terapeutas disponible le atenderán inmediatamente.

Llamadas por teléfono: Los terapeutas promueven la comunicación entre cliente o padres, pero si necesita tener una conversación de más de 5 minutos, el terapeuta podría pedirle que hagan una cita. Es la política de SWFGC de no mandar ni recibir mensajes de texto al menos que sea estrictamente relacionado con la programación de una cita. Por favor, **NO** le mande mensajes de texto a su terapeuta para otros asuntos.

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

_____ **Comportamiento en la Sala de Espera:** Debido a que las sesiones de terapia son dentro y alrededor de nuestro edificio, pedimos que nuestra sala de espera y el edificio se mantengan tranquilos y en silencio

- Invitamos a nuestros clientes a traer algo para entretenerse en silencio mientras están en la sala de espera.
- Les pedimos por favor que no se consuman alimentos ni bebidas en la sala de espera.
- Favor de registrarse con el personal de oficina cuando llegue para una cita.
- Si su hijo(a) es menor de 14 años y está recibiendo servicios, SWFGC requiere que usted permanezca en la sala de espera mientras su hijo está en sesión. No está permitido que los padres o tutores dejen a su hijo afuera del edificio ni que abandonen la oficina en ningún momento mientras su hijo permanezca en sesión. Si el niño es mayor de 14 años, puede dejar el edificio mientras este en sesión con su terapeuta.

_____ **Políticas de Pago:**

- El pago por los servicios es requerido antes de que los servicios sean ofrecidos.
- Si usted no tiene seguro médico, cuotas privadas están disponibles. Esto incluye personas que no son elegibles para Medicaid o personas con beneficios Nativo Americanos.
- Los pagos y copagos son requeridos al momento de los servicios. Cuando pague en efectivo, por favor esté preparado con la cantidad exacta, ya que SWFGC no tiene dinero en efectivo en sus premisas. Tarjetas de crédito son aceptadas únicamente en las oficinas de Albuquerque. (VISA, MasterCard & Discover)

_____ **Seguro Médico:** Si los servicios son pagados por un seguro médico, es la responsabilidad del cliente proveer la información correcta para que SWFGC pueda facturar directamente a su seguro médico. Cualquier falla de no proveer la información correcta, al corriente, o comunicar cualquier cambio en su seguro médico resultara en cargos personales para usted.

- Al poner sus iniciales en las políticas clínicas, usted está autorizando a SWFGC reclamar y recibir un pago por los servicios de salud mental que se le proporcionen.

_____ **Política de Cancelación:** SWFGC requiere 24 horas de aviso si necesita cancelar o reprogramar una cita. Si se presenta una emergencia y el cliente no asistirá a la cita programada, favor de contactar a su terapeuta lo más pronto posible.

_____ **Quejas:** Usted tiene el derecho de ser tratado éticamente, profesionalmente y con respeto por todo el personal de SWFGC. Si tiene preguntas o preocupaciones, favor de llamar a nuestro director de la clínica, Dr. Craig Pierce, al (505) 830-1871. Si piensa que SWFGC no ha solucionado su problema a su satisfacción, puede contactar a la División de Salud Mental al 1-505-827-4538 o al Departamento de Audiencias Imparciales al 1-800-432-6217 (opción 6). Si es usted un cliente de Molina (1-800-723-7762), clientes de United Health Care (1-877-236-0826), clientes de Presbyterian (1-888-872-7568) o para clientes de Blue Cross Blue Shield (1-866-689-1523); clientes de Optum al (1-866-660-7182) pueden contactarlos directamente a los números de teléfono que corresponden.

_____ **Termino de la Terapia:** SWFGC cree que terminar el tratamiento es un aspecto muy importante de la terapia. Si el cliente decide terminar los servicios antes de completar sus metas de tratamiento, le pedimos que al inicio de su última cita informe al terapeuta para que pueda haber un cierre entre el cliente y el terapeuta.

_____ **Discontinuación de Servicios:** Bajo las siguientes circunstancias, incluyendo el incumplimiento con las políticas de SWFGC, resultará en la suspensión de los servicios:

- **Cancelaciones Tarde:** Si tiene más de 3 citas perdidas o 3 cancelaciones tardías con menos de 24 horas de aviso, su terapeuta tiene el derecho de evaluar la situación y discontinuar los servicios al igual que negar servicios en un futuro.
- **Conducta Inapropiada:** Estos comportamientos incluyen pero no están limitados, a dañar o amenazar al personal de la oficina u otro cliente, infringir la seguridad de la oficina ya sea: allanamiento de morada o buscar información confidencial.

_____ **Consentimiento para el Tratamiento:** Yo, voluntariamente, estoy de acuerdo en recibir servicios y apoyo de salud mental y autorizo al personal de SWFGC y a sus asociados a colaborar internamente en proveer los servicios que sean recomendados y necesarios. Yo entiendo y estoy de acuerdo en participar en la planeación y el tratamiento de estos servicios los cuales puedo detener en cualquier momento. Al firmar las políticas clínicas, yo reconozco que he leído y entendido todos los términos y la información que contiene este documento, incluyendo mis derechos y responsabilidades como consumidor. Se me ha ofrecido amplia oportunidad para hacer preguntas y aclarar cualquier duda.

Nombre

Firma

Relación con el Cliente

Fecha

Nombre del terapeuta con credenciales

Firma del terapeuta de SWFGC

Fecha