

CLIENTE MANUAL

Bienvenidos a Advanced Behavioral Health, Inc.

Condado de Baltimore: 5820 York Road, Suite 202, Baltimore

Condado de Frederick: 1003 W 7th Street, Suite 500 y 205, Frederick

Condado de Montgomery: 16220 Frederick Rd, Suite 310, Gaithersburg

Condado de Prince Georges: 7474 Greenway Center Dr, Suite 730, Greenbelt

Condado de Carroll: 532 Baltimore Blvd, Suite 401-403, Westminster

Actualizado en Abril de 2025

POLÍTICA DE NO DISCRIMINACIÓN

Los servicios e instalaciones de Advanced Behavioral Health, Inc. se operan de manera no discriminatoria. Esta política prohíbe la discriminación por motivos de raza, color, edad, sexo, nacionalidad, estado civil, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, situación económica, religión o afiliación política con la prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Quiénes somos:

Advanced Behavioral Health, Inc., es un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud mental, que incluye psiquiatras, psicólogos, enfermeras psiquiátricas, terapeutas y mentores terapéuticos que tienen una amplia variedad de especialidades. Según sea necesario, se puede organizar el acceso a otros recursos, como diferentes hospitales dentro de cada comunidad. Algunos de esos hospitales son el Centro Médico Adventista Shady Grove, el Centro Hospitalario Carroll, el Hospital de Niños, el Hospital Frederick Memorial, el Centro Médico Laurel de la Universidad de Maryland y el Centro Médico de la Universidad de Maryland. Estos hospitales ofrecen programas de hospitalización y hospitalización parcial, si es necesario. ABH también trabaja con otros socios comunitarios que se enfocan en el bienestar general de las familias y los niños. Aunque ABH no es una clínica de abuso de sustancias, ABH trata a personas que son diagnosticadas dualmente y están en tratamiento activo con clínicas de abuso de sustancias o en remisión.

Lo que puede esperar en su primera visita:

Antes de su primera visita, es posible que reciba una llamada telefónica de uno de nuestros administradores de casos para completar algunos formularios y recibir información sobre nuestra agencia.

Durante su primera cita, su terapeuta le orientará sobre los servicios que ofrece ABH. Estos incluyen terapia ambulatoria, administración de medicamentos, tutoría terapéutica / Programa de rehabilitación psiquiátrica y, en algunos condados, administración de casos específicos (solo en el condado de Montgomery), Mobil Crisis (solo en Baltimore), recursos comunitarios y de crisis, y políticas con respecto a citas perdidas, cancelaciones y ausencias y, por último, información de contacto durante para el supervisor y el médico. A continuación, el médico le pedirá que rellene y firme varios formularios de consentimiento en función del servicio que esté recibiendo. Estos formularios nos permitirán brindarle tratamiento a usted o a su hijo. Algunos de los formularios requieren que ABH verifique su dirección e información de seguro, por lo tanto, es importante que tenga **sus tarjetas de seguro / comprobante de domicilio**.

Si sus beneficios de salud mental son a través de una organización de atención administrada, debe tener la autorización de su aseguradora para tener una cita con un médico.

Durante su primera cita, el tratamiento comienza con una evaluación y una evaluación integral. Usted se reunirá con un médico/proveedor de salud mental que le preguntará acerca de los problemas con los que está buscando ayuda. Después de la evaluación, el médico le dará recomendaciones de tratamiento para que usted o su hijo puedan alcanzar sus objetivos de bienestar y recuperación. Una vez que la evaluación esté completada, el médico programará una cita de seguimiento.

En situaciones en las que usted está buscando servicios debido a una orden judicial, o es remitido a ABH por una entidad estatal, estamos obligados a notificar a la entidad referente de cualquier cita perdida, progreso en el tratamiento y su alta final. Le pedimos que nos mantenga informados sobre cualquier cambio en su estatus legal o el de su hijo.

Siguiente paso/Planificación del tratamiento:

El siguiente paso será crear un plan de tratamiento personalizado según sus necesidades y objetivos. Estas metas se crearán con usted y su hijo, y serán medibles y específicas en el tiempo.

Durante la planificación del tratamiento, su médico también hablará sobre su transición y el alta de nuestros servicios, ya que su bienestar general después del alta sigue siendo una prioridad. En ABH, intentamos satisfacer todas sus necesidades clínicas de salud mental, sin embargo, hay ocasiones en que sus necesidades pueden necesitar una especialidad que está

fuera de nuestro alcance de servicios. En esas situaciones, tratamos de encontrar un médico interno que satisfaga sus necesidades. En algunos casos, lo derivaremos a un proveedor de la comunidad que se especialice en sus necesidades

Citas:

Haremos todo lo posible para organizar los horarios de las citas que sean de su conveniencia. La participación activa en las sesiones semanales, incluyendo la participación del guardian en las sesiones familiares para los niños, es de suma importancia para que el tratamiento progrese. Si debe faltar a una cita programada, comuníquese con su proveedor al menos 24 horas de anticipación.

Política de Citas Perdidas

Queremos que su experiencia en ABH sea positiva para lograr el bienestar de la salud mental. Su participación en el tratamiento es esencial. Entendemos que ocurren emergencias y es posible que re programe o cancele su cita. Sin embargo, cancelar con menos de 24 horas de anticipación se considerará un "no show". La reprogramación y cancelación excesivas pueden resultar en la descarga. Además, es posible que le den el alta si usted o su hijo no asisten a la evaluación inicial. Los clientes también pueden ser dados de alta si no atienden terapia durante más de 30 días o si han faltado a dos citas injustificadas.

¿Qué tipo de tratamiento podría recomendar?

Terapia individual: Este tipo de tratamiento, en el que te encuentras a solas con tu terapeuta, es lo que la mayoría de la gente asocia tradicionalmente con la terapia. Sin embargo, otros enfoques, como la terapia de grupo y/o la medicación, se están convirtiendo en los tratamientos de elección en muchos casos.

Terapia familiar o de pareja: En este tipo de tratamiento la atención se centra en las relaciones involucradas y en la búsqueda de nuevas soluciones a viejos problemas.

Medicamentos: Muchas veces, el problema de una persona implica desequilibrios químicos. Por ejemplo, algunos tipos de depresión están relacionados con la forma en que la química del cerebro afecta el estado de ánimo. En tales casos, tomar un medicamento especialmente recetado puede ser muy útil.

Tutoría terapéutica: Después de 30 días (aproximadamente 4 semanas y media) de tratamiento activo, es posible referirte a una tutoría terapéutica para acelerar aún más tu tratamiento. La colaboración entre los dos proveedores es esencial para el éxito de su tratamiento.

Otros medios de tratamiento: El tratamiento no es solo lo que usted hace en el consultorio del terapeuta. Se puede sugerir que realice actividades al aire libre como leer, llevar un diario, asistir a grupos de autoayuda, nutrición, ejercicio, hablar con un dietista, practicar nuevos comportamientos deseables, etc.

¿Qué tipos de médicos existen?

Psiquiatra (M.D.): Es alguien que se ha graduado de la escuela de medicina y ha completado la formación de residencia en psiquiatría. Solo los médicos pueden recetar medicamentos.

Enfermera Practicante Psiquiátrica: Una persona que se ha graduado de un programa de maestría en enfermería especializada en psiquiatría, que también puede recetar medicamentos.

Trabajador social: Una persona que se ha graduado de un programa de maestría en trabajo social, ha completado un período de supervisión de posgrado y tiene licencia para ejercer el trabajo social en el estado de Maryland.

Consejero profesional: Una persona que se ha graduado de un programa de maestría en psicología clínica o consejería, ha completado un período de supervisión de posgrado y tiene licencia para ejercer la consejería en el estado de Maryland.

Trabajador/Mentor de Atención Directa: Una persona que se ha graduado con una licenciatura en salud mental, psicología o salud conductual.

¿Cómo aprovechar al máximo su tratamiento?

Asistir a las citas programadas: Es necesario estar presente para recibir el tratamiento si desea que sea efectivo.

Hable honestamente: Usted no está allí para complacer al terapeuta, sino para identificar sus problemas y trabajar en ellos. Por lo tanto, para recibir el mayor beneficio del tratamiento, debe ser muy abierto y honesto al hablar sobre sus sentimientos, pensamientos y su comportamiento, incluso si lo considera "malo" o "vergonzoso".

Siga las recomendaciones del tratamiento/arriéguese a probar cosas que el médico sugiere: Muchas veces, el tratamiento implica algunos cambios propuestos. Por ejemplo, las sugerencias podrían incluir hablar y ser más asertivo, escuchar más, ser menos agresivo, hacerse un examen físico o un análisis de sangre, completar las tareas, etc.

Además, la terapia generalmente implica alternativas sugeridas en la forma en que piensas sobre ti mismo y el mundo. El cambio es difícil, pero al buscar ayuda estás indicando que algunos cambios podrían ser útiles para ti. Hable con su terapeuta si tiene dificultades para esforzarse por reemplazar los comportamientos antiguos por otros nuevos.

Duración del tratamiento:

Nadie puede predecir con exactitud cuánto tiempo llevará cumplir con sus objetivos de tratamiento. Algunos problemas se pueden abordar en una o dos sesiones, mientras que otros pueden llevar más tiempo. Los beneficios de su seguro pueden ayudar a determinar la duración del tratamiento, ya que muchos planes de salud ofrecen tratamiento solo para terapia breve orientada a crisis. Puede ser mejor definir objetivos muy enfocados y planificar un curso corto de terapia dirigido a esos objetivos.

Atención administrada:

Hoy en día, la mayoría de las coberturas de seguro de salud son "administradas". Algunas de las organizaciones que brindan atención administrada son Magellan, Value Behavioral Health, Kaiser, Optimum Choice, United Behavioral Health, Cigna Behavioral Health, y muchas otras. Estas y otras organizaciones similares suelen exigir que los servicios a sus suscriptores estén autorizados por adelantado. Es su responsabilidad hacer un seguimiento de sus visitas autorizadas y notificar a su terapeuta con anticipación si se necesitan más autorizaciones. Cualquier servicio que se le proporcione sin autorización será su responsabilidad financiera. Las organizaciones de atención administrada requieren que los terapeutas proporcionen a sus Comités de Revisión de Utilización informes que contengan información diagnóstica, sintomática y del plan de tratamiento antes de autorizar los beneficios continuos. Algunas organizaciones de atención administrada o HMO tienen su propia red de proveedores. Si nuestro centro ambulatorio no tiene un proveedor que sea miembro de esa red, no podremos proveer servicios, excepto si pagamos por cuenta propia. Deberá llamar a su compañía de seguros para averiguar a quién contactar para obtener servicios.

Emergencias:

Si experimenta una situación de emergencia en la que siente una necesidad urgente de hablar con un profesional, comuníquese con la oficina de Advanced Behavioral Health, Inc. Si la clínica ambulatoria está abierta y su terapeuta está presente, le devolverá la llamada. Cuando la clínica esté cerrada, en caso de una emergencia, comuníquese con el 911 o con los siguientes recursos de crisis:

- Sistema de Respuesta a Crisis del Condado de Baltimore al 410-576-5097
- Servicios Móviles de Crisis del Condado de Carroll 410-952-9552
- Intervención en Crisis del Condado de Frederick: 2-1-1 o 1-866-411-6803
- Sistema de Respuesta a Crisis del Condado de Montgomery al 240-777-4000
- Sistema de Respuesta a Crisis del Condado de Prince George al 301-927-4500
- También puede comunicarse con el 988 para recibir una línea directa de soporte gratis y confidencial.

(Este procedimiento no debe usarse para discutir asuntos que se pueden manejar en sus próximas sesiones de terapia programadas, ni debe usarse para obtener reposiciones de medicamentos). Una vez que esté con un profesional de la salud o personal médico con licencia, pídale a esa persona que llame * y el médico de guardia le devolverá la llamada de manera oportuna. Sin embargo, si siente que la situación pone en peligro su vida y requiere asistencia inmediata, siempre debe ir a la sala de emergencias más cercana.

Políticas de salud y seguridad

Simulacros de emergencia

Advanced Behavioral Health, Inc. está obligado a realizar simulacros de emergencia, que pueden requerir la evacuación de nuestro edificio si usted se encuentra en la premisas. Esté preparado para salir del edificio con prontitud.

Uso de reclusión o restricción

Advanced Behavioral Health, Inc. prohíbe el uso de la reclusión y la restricción en sus programas.

Consumo de productos de tabaco

Advanced Behavioral Health, Inc. es un ambiente libre de tabaco. El uso de cualquier producto de tabaco está prohibido en el edificio.

Sustancias ilegales o legales introducidas en las instalaciones

Advanced Behavioral Health, Inc. es un entorno libre de drogas. Las sustancias ilegales están prohibidas en las instalaciones de la organización. Se pueden traer medicamentos de venta libre al lugar, pero su presencia debe informarse al personal.

Medicamentos recetados

Los medicamentos recetados se pueden llevar a la oficina, pero su presencia debe informarse al personal antes de la reunión, y deben estar en recipientes a prueba de niños. El personal de ABH no participará en la administración de ningún medicamento. No se permiten medicamentos en ninguna de las áreas expuestas de la clínica. Todas las botellas deben estar claramente etiquetados y ser llevados por la persona o el guardian.

Armas

No puede traer armas a la oficina de Advanced Behavioral Health, Inc.

Inclencias del tiempo:

La decisión de cerrar o trasladar las sesiones a telemedicina será tomada por el Director Ejecutivo. Se recomienda a los clientes que llamen a la oficina al 301-345-1022 para determinar si las sesiones serán en persona o virtual. Si es necesario, los clientes pueden llamar a la clínica ambulatoria el siguiente día para reprogramar su cita perdida.

Directivas Anticipadas

Al iniciar servicios con Advanced Behavioral Health, Inc., esperamos que nos informe de cualquier directiva anticipada que haya establecido con otros proveedores de tratamiento. Las directivas anticipadas son intervenciones que desea que se lleven a cabo si experimenta una enfermedad física o mental grave o tiene un accidente grave. Si desea que el personal de Advanced Behavioral Health, Inc. le ayude a desarrollar un conjunto de directivas anticipadas, estaremos encantados de hacerlo. Ver copia adjunta.

Asistencia adicional:

Nuestra razón de estar aquí es ayudarte. Por favor, siéntase libre de hacer preguntas sobre estos asuntos o cualquier otro relacionado con su tratamiento aquí.

Derechos y responsabilidades del cliente:

Como cliente de Advanced Behavioral Health, Inc., usted tiene derecho a:

1. La confidencialidad de su información médica protegida.
2. Privacidad.
3. Libertad de:
 - a. Abuso: Puede ser lenguaje verbal irrespetuoso, comportamiento que incluye cualquier conducta sexual inapropiada o intimidación física Explotación financiera o de otro tipo. No debe haber ningún tipo de intercambio o solicitud monetaria. Todas las tarifas son pagadas por la compañía de seguros o la oficina de facturación.
 - b. Represalias: Cualquier comportamiento que pueda resultar en sentimientos de venganza
 - c. Humillación: Sentimientos de vergüenza y de ser degradado
 - d. Negligencia: No devolver las llamadas telefónicas y continuar con el tratamiento
4. Acceso a:
 - a. Información pertinente a usted con tiempo suficiente para facilitar su toma de decisiones.
 - b. Sus propios registros.
5. Consentimiento informado o rechazo o expresión de elección en relación con:
 - a. Servicio de entrega.
 - b. Divulgación de información.
 - c. Servicios simultáneos.
 - d. Composición del equipo de servicio de entrega.
 - e. Participación en proyectos de investigación, en su caso.
6. Acceso o referencia a:
 - a. Personas jurídicas para una adecuada representación.
 - b. Servicios de apoyo de autoayuda.
 - c. Servicios de apoyo a la abogacía.

7. Cumplimiento de las directrices de investigación y la ética si se participa en un proyecto de investigación
8. Investigación y resolución de presuntas vulneraciones de derechos.
9. Sepa que los padres y guardia legales son responsables de los niños menores de 16 años. Se les aplican todos los procedimientos relacionados con los derechos del cliente y la confidencialidad.
10. Otros derechos legales según lo prescrito por los gobiernos estatal y federal.

Como cliente de Advanced Behavioral Health, Inc., usted tiene la responsabilidad de:

1. Sea respetuoso y no abusivo con el personal de ABH en todo momento. No intimide ni humille al personal de ABH. Esto incluye conversaciones verbales, por correo electrónico y telefónicas.
2. Trabaje con su médico para planificar su tratamiento y decidir los objetivos de su tratamiento.
3. Esfuércete por lograr los objetivos de su tratamiento. Esto incluye tomar los medicamentos según lo recetado.
4. Sea honesto con su(s) médico(s) al hablar de cualquier cosa relacionada con sus problemas.
5. Dígame a su terapeuta y psiquiatra cómo le hacen sentir sus medicamentos. Infórmeles sobre los efectos secundarios de cualquier medicamento que tome.
6. Proporcione información correcta al personal sobre los ingresos de su familia, su empleo y su cobertura de seguro médico. Informar inmediatamente al personal administrativo cada vez que haya un cambio en cualquiera de estos.
7. Pague sus tarifas (si las hubiera) en el momento de su visita. Discuta cualquier problema con sus tarifas con el personal administrativo.
8. Asista a su cita y llegue a tiempo, ya que el tiempo de su cita está reservado para usted. Si llega tarde, el tiempo disponible para su sesión se acortará. Si llega más de 15 minutos tarde, es posible que su terapeuta o médico no pueda verlo en absoluto. Si sabe que se retrasará o no podrá asistir a su cita, llame. Es posible que se le cobre por las sesiones que falte sin avisar con 24 horas de anticipación.
9. Infórmele a su médico si no está bien o si se siente peor.
10. Hable con su médico si está pensando en interrumpir su tratamiento. Es posible que esté listo para manejar las cosas por su cuenta, o puede que se enfrente a un punto difícil en el tratamiento y necesite ayuda adicional para lidiar con él.

El incumplimiento de estas responsabilidades podría resultar en el alta de la clínica***

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre estos Derechos y Responsabilidades, hable con su médico o con el personal administrativo. Si no pueden abordar sus inquietudes, puede comunicarse con el Director de la Clínica, la Dra. Vera Kurdian LCSW-C 301 345 1022 ext.7015

Formas en que puede proporcionar información

Alentamos a los clientes y sus familias a que nos avisen su opinión sobre los servicios que recibe de Advanced Behavioral Health, Inc. Services. Las siguientes son algunas de las formas en que puede proporcionarnos información sobre cualquier aspecto de sus servicios:

- Haga sugerencias a su consejero, terapeuta o médico. Serán tomados en serio.
- Responda a nuestras encuestas de satisfacción periódicas. Compartiremos el resumen de los resultados.
- Si no está satisfecho con algún aspecto de la atención que le brindamos a usted o a su familiar, complete y envíe un formulario de queja. Investigaremos su queja a fondo y no tomaremos represalias por la presentación de la queja. Le proporcionaremos una respuesta por escrito a su queja.

Procedimientos de quejas

PASO 1

Si los clientes o miembros de la familia tienen una queja o reclamo con respecto a su tratamiento, factura o cualquier otro problema, primero se les indica que lo discutan con su terapeuta. Tienen derecho a ser vistos dentro de los cinco días

hábiles. Si el problema no puede resolverse a su satisfacción en este nivel, o no están dispuestos a hablar con el terapeuta por cualquier motivo, se puede dar el siguiente paso.

PASO 2

Si la discusión con el terapeuta no resuelve el problema, se le indica al cliente/familia que exprese la queja al Director del Programa. Esta solicitud debe ser por escrito y debe incluir el nombre del cliente, la fecha de la queja, la naturaleza de la queja y los pasos que se han tomado para resolver el problema. Los clientes que no puedan preparar la declaración escrita pueden solicitar que el Director del Programa asigne a un miembro del personal que no esté involucrado en el problema para ayudar a escribir la queja. Tienen derecho a recibir una respuesta por escrito dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud.

PASO 3

Si los pasos anteriores no resuelven el problema, el cliente o la familia pueden apelar al Departamento de Servicios para la Familia local, utilizando el mismo formato escrito que se describió anteriormente. El Director revisará el problema, se reunirá con el cliente, si es necesario, y preparará una respuesta por escrito dentro de los 10 días hábiles. Se entregará una copia de la respuesta al cliente o a la familia, y se entregarán copias adicionales al Director del Programa, quien revisará el caso y documentará su opinión sobre la situación.

Nombres y direcciones de contacto para quejas

ABH Inc.

Dra. Vera Kurdian, LCSW-C, DIRECTORA EJECUTIVA

Teléfono: 301-345-1022 x7015

Condado de Baltimore

Diana Larga

Coordinador de Cumplimiento

Una calle N Charles

Baltimore, MD 21201

Condado de Carroll

Vicky Kelly-Directora

Departamento. De los Servicios Sociales

1232 Tribunal Tecnológico

Westminster, MD 21157

Condado de Frederick

Sarah Drennan

Gestión de la salud mental

22 Calle del Mercado Sur

301 682 6017 Ext: 205

Condado de Montgomery

Samar Khalife

Aseguramiento de la Calidad / Agencia de Servicios Básicos

401 Hungerford Drive

Rockville

240 777 3360

Compañía del Príncipe George.

Christina Waddler, Directora

División de la Autoridad de Salud Mental

5012 Rhode Island Ave Rm 114

Hyattsville, MD 20781

Código de Ética

Visión general

Este Código de Ética proporciona lineamientos para la toma de decisiones que reflejan los principios morales y los valores fundamentales de la organización. El Código tiene por objeto promover altos estándares de prestación de servicios y conducta empresarial. Los empleados de Advanced Behavioral Health, Inc. deben adherirse a este Código, así como a cualquier Código de Ética relacionado con las afiliaciones profesionales. Todos los nuevos empleados son orientados al Código de Ética durante la orientación a la agencia y se les entrega una copia del Código. También está a disposición de otras partes interesadas que lo soliciten.

Advanced Behavioral Health, Inc. La filosofía se basa en el reconocimiento de los derechos humanos básicos y en el trato de todas las personas con dignidad y respeto. La premisa subyacente es que ninguna persona será objeto de discriminación por motivos de discapacidad (física, del desarrollo o mental), género, edad, raza, religión, orientación sexual, etnia, estado civil, condición socioeconómica o afiliación política. Los servicios se centrarán en las necesidades individuales y abarcarán los aspectos sociales, físicos, espirituales y psicológicos de todos.

Definiciones:

Confidencialidad: información recibida u observada sobre una persona atendida, o sobre un empleado que se mantiene en confidencialidad y solo se divulga cuando está debidamente autorizada o legalmente y/o profesionalmente obligada a hacerlo.

Ética: los principios de conducta que rigen a un individuo o grupo; se preocupa por lo que es correcto o incorrecto, bueno o malo, y con el deber y la obligación moral.

Partes interesadas: todos aquellos que tienen un interés personal en un tema. Dentro de Advanced Behavioral Health, Inc. puede incluir a la persona con discapacidades, sus familiares, defensores, personal, otras agencias, fuentes de financiamiento, empleadores, organismos reguladores y la comunidad en general.

Responsabilidad ética en la prestación de servicios a las personas apoyadas

- Para mantener los mejores intereses de la persona apoyada y abogar por esos intereses según lo requieran las circunstancias.
- Fomentar la autodeterminación y fomentar la individualidad, aceptando a cada persona como única y valiosa.
- Mantener la confidencialidad.
- Ser comprensivo y no juzgar.
- Proteger a las personas apoyadas del abuso y/o negligencia y evitar la participación en prácticas que sean irrespetuosas, degradantes, intimidantes, psicológicamente dañinas o físicamente dañinas para los clientes.

Responsabilidad ética con la agencia

- Trabajar para lograr la misión de Advanced Behavioral Health, Inc.
- Ayudar a Advanced Behavioral Health, Inc. a brindar la más alta calidad de servicio, reconociendo que las circunstancias personales, interpersonales y sociales pueden cambiar.
- Conocer y cumplir con las políticas y procedimientos de Advanced Behavioral Health, Inc.
- Mantener la confidencialidad de la información obtenida durante la prestación de los servicios y realizar divulgaciones solo con el consentimiento de los usuarios del servicio o, cuando así lo exija una orden judicial.
- Para promover una imagen positiva de la Salud Conductual Avanzada, In. en la comunidad a través de interacciones amistosas, respetuosas y cooperativas.

Responsabilidad Ética en los Servicios de Marketing

- Reflejar con precisión las políticas/posiciones de Advanced Behavioral Health, Inc. en declaraciones públicas y evitar cualquier posible tergiversación de la opinión personal como política/posición de la sociedad.

Responsabilidad Ética con la Comunidad y el Contribuyente

- Fomentar un espíritu de cooperación con otras agencias de servicios, programas educativos y organizaciones de voluntarios involucradas en servicios de vida comunitaria.
- Mantener un compromiso con el alto nivel de servicio, la mejora continua de la calidad y la administración financiera prudente.
- Para tratar con otros, tanto dentro como fuera de Advanced Behavioral Health, Inc. Basado en la integridad incuestionable, la comunicación abierta, la responsabilidad social y la conciencia proactiva de seguridad, además de un compromiso con la alta calidad, la mejora continua y el mejor uso de los recursos fiscales.

- Comportarnos en pleno y completo cumplimiento de todas las leyes y reglamentos aplicables: Además, nuestras relaciones con los demás se basarán en la total franqueza, cooperación, honestidad y respeto mutuo.
- Para garantizar que la propiedad de Advanced Behavioral Health, Inc. o la propiedad de las personas a las que apoyamos no se utilizará para obtener un beneficio personal. Esta política de ética prohíbe el robo, el fraude y la malversación o apropiación indebida de bienes pertenecientes a Advanced Behavioral Health, Inc. o a las personas apoyadas, a otro empleado o a cualquier asociado o proveedor de Advanced Behavioral Health, Inc.
- Informar sobre los resultados financieros de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados. Esos informes presentarán de manera justa la posición financiera y los resultados operativos.
- Comprar suministros de proveedores de buena reputación que tratarán a nuestra sociedad y a nuestros empleados con respeto. Advanced Behavioral Health, Inc. interactuará con sus proveedores de manera abierta, honesta y oportuna. Dicha comunicación creará asociaciones positivas que beneficiarán a la operación en general.
- Utilizar proveedores de bienes y servicios únicamente sobre la base del precio, la calidad y el servicio. Al seleccionar proveedores, también tendremos en cuenta nuestro compromiso de apoyar a las empresas que contratan a personas con discapacidades. Ningún empleado puede beneficiarse personalmente de una relación con un proveedor.
- Para ser ciudadanos corporativos respetuosos en la comunidad, participaremos en actividades dentro de la comunidad para el mejoramiento de la comunidad.
- Reconocer las limitaciones en el conocimiento y la competencia.
- No consumir drogas o alcohol antes o durante el trabajo.
- Mantener los estándares de seguridad mediante el uso de equipos, ropa y procedimientos adecuados.

Responsabilidad ética con los colegas

- Establecer y mantener relaciones de respeto mutuo, confianza, cortesía y cooperación con los colegas.
- Fomentar una cultura en la que se persiga la excelencia en la práctica en todas las actividades.
- Actuar como miembro del equipo, apoyando a otros miembros del equipo manteniendo estándares consistentes y ofreciendo y recibiendo apoyo, especialmente en crisis.
- Mantener una comunicación clara y abierta con las personas, los miembros del equipo y la dirección.
- No participar en el acoso sexual u otras formas de acoso personal hacia cualquier persona atendida, colegas, gerente o partes interesadas.
- Ofrecer tanto comentarios positivos como críticas constructivas.

Responsabilidad Ética en Recursos Humanos

De conformidad con la legislación de derechos humanos, Advanced Behavioral Health, Inc. ofrece igualdad de oportunidades de empleo a personas calificadas capaces de cumplir con la descripción del trabajo independientemente de su discapacidad, raza, etnia, religión, género, estatus socioeconómico, estado civil, orientación sexual, origen nacional, afiliación política, edad o estatus. El acoso y la mala conducta son comportamientos inaceptables para todos los empleados de Advanced Behavioral Health, Inc.

- Para garantizar que el tiempo de trabajo de los empleados sea un recurso comprometido con la prestación de servicios y no se desvíe a actividades personales.
- Asegurar que los empleados reciban reconocimiento por su dedicación a la sociedad y a los servicios.
- Definir claramente el servicio que Advanced Behavioral Health, Inc. tiene el mandato y la capacidad de brindar.
- Mantener el objetivo general de construir comunidades que satisfagan mejor las necesidades de las personas con discapacidades del desarrollo con un enfoque cooperativo para promover nuestros servicios.
- Para garantizar que otros servicios no sean denigrados como parte de nuestro propio marketing.
- Promover una imagen positiva y respetuosa de las personas con discapacidades del desarrollo.

Responsabilidad ética con la profesión

- Mantener la membresía en los organismos reguladores pertinentes y otras asociaciones de profesionales relevantes.
- Garantizar que los conocimientos y habilidades del personal profesional se utilicen de la mejor manera posible en la prestación de servicios.
- Asegurar que ni los estándares ni las prácticas de la organización, ni la descripción del trabajo y las expectativas de desempeño de la profesión entren en conflicto con los requisitos reglamentarios y éticos de la profesión.

Responsabilidad ética como empleado

- Mantener altos estándares personales de conducta profesional, evitando cualquier acto que pueda desprestigiar la profesión o el servicio o que pueda disminuir la confianza de las partes interesadas
- Para evitar situaciones de conflicto de intereses.
- Rechazar cualquier regalo, favor o compensación que pueda ser influyente o percibido como influyente en la obtención de una consideración preferencial.
- Llevar a cabo los deberes y obligaciones profesionales con integridad y objetividad y reconocer cómo los valores, opiniones, experiencias, limitaciones y sesgos personales pueden afectar el juicio personal.
- Mantener límites apropiados entre las relaciones personales y profesionales.

Todas las acusaciones de violaciones a los códigos éticos de Advanced Behavioral Health, Inc. pueden ser reportadas al Director de la Clínica sin temor a represalias.

Bienvenido a Advanced Behavioral Health, Inc.

Su caso ha sido asignado a:

_____ Proveedor

Él / Ella será su contacto principal y el de los miembros de su familia. Sin embargo, recibirá servicios de otros miembros del personal como se indica.

Aquí en Advanced Behavioral Health, Inc. nuestros clientes son tratados con dignidad y respeto, es nuestra "Política de Servicio al Cliente" que todos los empleados sean amables y corteses en las interacciones diarias con todos nuestros clientes, sus familias y otras partes interesadas.

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR (compartir) su información médica y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN

POR FAVOR, REVÍSELO DETENIDAMENTE

Propósito del Aviso: Este aviso de prácticas de privacidad describe cómo podemos compartir su "**información de salud protegida**" (**PHI**) para llevar a cabo el tratamiento, el pago, las operaciones de atención médica y para otros fines permitidos o requeridos por la ley. También describió sus derechos a ver y controlar su **PHI**.

Salud Conductual Avanzada, Inc. está obligado por ley a:

- Asegúrese de que **la PHI** se mantenga privada
- Notificarle sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad que afectan su **PHI**
- Siga los términos del aviso que está actualmente en vigor

Definiciones:

La información de salud protegida es información médica que lo identifica o puede proporcionar una base para identificarlo, incluida la información demográfica. Su **PHI** se relaciona con su condición de salud física o mental pasada, presente o futura y los servicios de atención médica relacionados. **Salud Conductual Avanzada, Inc.** está obligado por ley a mantener registros de la atención que se le proporciona.

Usted/Su se define como cualquier persona que recibe un servicio relacionado con la salud a través de **Advanced Behavioral Health, Inc.** Si el sujeto de la **PHI** es un menor de edad, paciente significa el padre (a menos que esté sujeto a un decreto judicial limitativo o un acuerdo de custodia) o representante legal autorizado.

El conjunto de registros designados se define como los registros médicos y de facturación de una persona; es decir, sus registros médicos y de facturación son un "conjunto de registros designados".

El médico tratante es la persona principalmente responsable de proporcionar los servicios de salud mental del paciente en **Advanced Behavioral Health, Inc.**

La historia clínica se define como un registro o servicios clínicos prestados. La historia clínica forma parte del conjunto de registros designado.

El paciente se define como cualquier persona que recibe un servicio relacionado con la salud a través de **Advanced Behavioral Health, Inc.**

¿Quién seguirá este aviso?

- Cualquier **Advanced Behavioral Health, Inc.** Profesional de la salud autorizado para ingresar información en su expediente médico
- Todo **Advanced Behavioral Health, Inc.** departamentos y unidades que tienen acceso a la **PHI**.

- Todo **Advanced Behavioral Health, Inc.** los empleados y el personal tienen acceso a la **PHI**.
- Cualquier **Salud Conductual Avanzada, Inc.** voluntarios a quienes se les permite brindarle servicios o asistencia y voluntarios que brindan **Advanced Behavioral Health, Inc.** Asistencia en servicios operativos.

Cómo podemos usar y compartir su PHI: Estas categorías describen diferentes maneras en que **Advanced Behavioral Health, Inc.** puede usar y compartir su **PHI**. Para cada categoría te explicaremos a qué nos referimos y intentaremos darte algunos ejemplos. No se enumerarán todos los usos de una categoría. Sin embargo, todas las formas en que **Advanced Behavioral Health, Inc.** se le permite usar y divulgar información dentro de una de las categorías.

- **Para tratamiento: Advanced Behavioral Health, Inc.** usará y compartirá su **PHI** para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y servicios relacionados. Es posible que usemos y divulguemos su **PHI** para informarle o recomendarle posibles opciones de tratamiento o alternativas que puedan ser de su interés. Es posible que compartamos su **PHI** con:
 - Profesionales de la salud como médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes en prácticas u otro personal que esté involucrado en su cuidado en **Advanced Behavioral Health, Inc.**
 - Diferentes departamentos de **Advanced Behavioral Health, Inc.** con el fin de coordinar las diferentes cosas que necesita, como recetas, análisis de laboratorio y radiografías.
 - Personas fuera de **Advanced Behavioral Health, Inc.** que pueden estar involucrados en su atención médica después de que abandone nuestro programa, como referencias a la colocación de atención posterior o proveedores fuera de **Advanced Behavioral Health, Inc.** que te están tratando.
- **Para el pago: Advanced Behavioral Health, Inc.** utilizará su **PHI** para obtener el pago de los servicios de atención médica prestados. Esto incluirá ponerse en contacto con su plan de seguro médico para obtener la aprobación para el pago de los servicios psiquiátricos recomendados. Se comunicará con su compañía de seguros para determinar la elegibilidad para los beneficios, para revisar los servicios por necesidad médica y para llevar a cabo actividades de revisión de utilización. Esto también puede incluir compartir información con otros, como Medicare o Medicaid, con el fin de obtener el pago.
- **Operaciones de atención médica:** Podemos usar y compartir su **PHI** para respaldar las operaciones de atención médica de **Advanced Behavioral Health, Inc.** Por ejemplo, podemos usar la **PHI** para revisar nuestro tratamiento y evaluar el desempeño de nuestro personal en el cuidado de usted. Esto ayuda a garantizar que todos nuestros pacientes, clientes y residentes reciban atención y servicios de calidad. También podemos combinar la **PHI** de muchos pacientes y clientes para decidir qué servicios adicionales ofrece **Advanced Behavioral Health, Inc.** qué servicios no son necesarios y si ciertos tratamientos son efectivos. También podemos compartir información con profesionales de la salud, como médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes en prácticas y otro personal con fines de revisión y aprendizaje. También podemos compartir su **PHI** con las Agencias de Supervisión de la Salud para actividades autorizadas por la ley, como auditorías, inspecciones, licencias y programas de beneficios gubernamentales, la Administración de Higiene Mental y/o su Agencia de Servicios Principales.
- **Recordatorios de citas, alternativas de tratamiento y beneficios y servicios relacionados con la salud:** Podemos usar la **PHI** para recordarle que tiene una cita para tratamiento o servicios en **Advanced Behavioral Health, Inc.** También podemos informarle sobre las posibles opciones de tratamiento que pueden ser de su interés, como los servicios de tratamiento de drogas que se ofrecen en Partners in Recover, estudios de investigación clínica o servicios para abordar la violencia doméstica.
- **Personas involucradas en su atención o en el pago de su atención:** Con su consentimiento, podemos compartir su **PHI** con un familiar, pariente, amigo cercano o cualquier otra persona que usted identifique. Solo se compartirá la información que se relacione con la participación de esa persona en su atención médica. Si no puede aceptar o objetar, podemos compartir información si, en el juicio profesional, determinamos que es lo mejor para usted. Además, en el caso de un desastre, podemos compartir **PHI** relacionada con su estado y ubicación con su familia y/o organización que ayuda en los esfuerzos de socorro en caso de desastre.
- **Investigación:** En casos especiales, podemos usar y compartir su **PHI** con fines de investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede comparar la salud y la recuperación de todos los pacientes que recibieron un medicamento a aquellos que recibieron un medicamento diferente para la misma afección. Sin embargo, todas las investigaciones Los proyectos deben ser aprobados a través de una Junta de Revisión Institucional. Este proceso evalúa un proyecto de investigación propuesto y su uso de la información médica. La necesidad de privacidad de los pacientes es equilibrado con la necesidad de información médica del investigador. La junta de revisión institucional Revisar y establecer reglas para el uso **PHI** antes de que se divulgue cualquier información. Si te

ofreces como voluntario para participar en un estudio de investigación, el formulario de consentimiento que firme para participar en el estudio de investigación informarle de cualquier uso especial que se vaya a hacer de su **PHI**.

- **Según lo exija la ley y las actividades de salud pública:** Es posible que usemos o compartamos su **PHI** para cumplir con las leyes locales, estatales o federales. Solo se divulgará la información que sea requerida. Ejemplos de Esto incluiría la presentación de informes sobre actividades de salud pública; notificación de negligencia por abuso, o violencia doméstica; actividades de supervisión de la salud; procedimientos judiciales y administrativos; y la ley aplicación.
- **Para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad:** Es posible que usemos y compartamos **PHI** sobre ti cuando, en nuestro juicio, necesario para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad, o a la salud y seguridad del público o de otra persona. Cualquier divulgación, sin embargo, solo sería a alguien capaz de ayudar a prevenir la amenaza.
- **Compensación de Trabajadores:** Usted **PHI** puede ser divulgada para cumplir con los requisitos de los trabajadores leyes de compensación y otros programas similares legalmente establecidos. Estos programas proporcionan Beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Sus derechos con respecto a la PHI sobre usted: *Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la **PHI** que mantenemos sobre usted:*

- **Derecho a ver y copiar su PHI:** Durante el tiempo que conservemos su **PHI** usted tiene derecho a ver y obtenga una copia de su **PHI** que se encuentra en el conjunto de registros designado. Para leer y copiar **PHI** debe escribir al Director Médico. Para leer una copia de su nombre designado conjunto de registros que debe escribir al Director Médico. Si solicita una copia de la información, es posible que le cobremos una tarifa razonable por el costo asociado de copiar y enviar su solicitud. En ciertas situaciones limitadas, podemos denegar su solicitud de leer y copiar su **PHI**. En algunas circunstancias, es posible que tenga derecho a que se revise esta decisión y que se revoque la decisión de denegar el acceso.
- **Derecho a una lista de divulgaciones:** Usted tiene derecho a recibir una lista que describa específicamente quién ha recibido **FI** sobre ti durante el último año. Existen ciertas restricciones y limitaciones. Esta lista no incluirá a aquellos que hayan recibido **PHI** para el tratamiento, el pago o las operaciones sanitarias, como descrito en este Aviso de Prácticas de Privacidad. Tampoco incluirá a aquellos que hayan hecho indagaciones de un directorio de centros, o familiares o amigos involucrados en su atención, o a quienes se les notificó se le dio.
 - Para solicitar esta lista, comuníquese con **Advanced Behavioral Health, Inc.** Director.
 - La primera lista que solicite dentro de un período de 12 meses será gratuita. Para listas adicionales, nosotros puede cobrarle el costo de proporcionar esta lista.

Derecho a solicitar restricciones: Usted tiene derecho a solicitar que limitemos la forma en que usamos y divulgamos su **PHI**. No estamos legalmente obligados a aceptar su solicitud.

- Si estamos de acuerdo, limitaremos la información, a menos que sea necesaria para proporcionarle una emergencia tratamiento
- Para solicitar restricciones, debe hacer su solicitud por escrito a su médico tratante para cada admisión y/o inscripción a los servicios. Su solicitud debe incluir (1) lo que información que desea limitar; (2) ya sea que desee limitar nuestro uso, divulgación o ambos; y (3) que no pueden recibir información.
- **Derecho a elegir comunicaciones confidenciales:** Usted tiene derecho a solicitar que nosotros comunicarnos con usted sobre asuntos de atención médica de cierta manera o en un lugar determinado. Para Por ejemplo, puede solicitar que solo nos comuniquemos con usted en el trabajo o por correo.
- **Derecho a enmendar su PHI:** Usted tiene el derecho de enmendar añadiendo a su **FI** En su establecido de registros designados durante el tiempo que conservemos esta información. Para solicitar agregar información, su solicitud debe ser por escrito al Departamento de Registros Médicos donde recibió tratamiento. Debe incluir una razón para su solicitud. Si Su solicitud no es por escrito o no no incluya una razón satisfactoria, podemos denegar su solicitud de enmienda agregando a su conjunto de registros designado. Además, no podemos permitirle modificar información que:
 - No fue creado por nosotros
 - No es parte de la **PHI** mantenida por o para **Advanced Behavioral Health, Inc**
 - **No es** parte de la información, que se le permitiría inspeccionar y copiar.
 - Es preciso y completo

- Si denegamos su solicitud de modificación, tiene derecho a insertar en el registro una Declaración concisa de la razón por la que no está de acuerdo con el registro.
- Para solicitar comunicaciones confidenciales, debe realizar su solicitud por escrito a su médico tratante.
- Su solicitud debe indicar cómo o dónde desea que nos comuniquemos con usted.
- No tiene que dar una razón para su solicitud.
- Atenderemos las solicitudes razonables.
- Derecho a recibir una copia impresa de este aviso: Usted tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Puede pedirnos que le entreguemos una copia de este aviso en cualquier momento. Incluso si usted ha acordado recibir este aviso electrónicamente, aún tiene derecho a una copia impresa del aviso.
- Puede obtener una copia de este aviso poniéndose en contacto con **Advanced Behavioral Health, Inc** Director.
- Cambios a este Aviso: Tenemos el derecho de cambiar este aviso. Tenemos el derecho de hacer aviso revisado o modificado vigente para la PHI que ya tenemos sobre usted, así como cualquier PHI Nosotros recibir en el futuro.
- **Otros usos de la PHI:** Otros usos de PHI no cubierto por este aviso o las leyes que se aplican a nosotros se hará solo con su permiso por escrito. Si nos da permiso para usar o compartir FI sobre usted, puede retirar ese permiso y ya no lo usaremos. PHI Sobre ti para razones cubiertas por su autorización por escrito. No podemos retirar su permiso, ya han hecho con su permiso. Además, usted son no se puede recuperar un permiso para Compartir PHI si fuera para permitir el intercambio de su FI Para un compañía de seguros como Una condición de obtener cobertura, en la medida en que otra ley permita al asegurador Para Reclamaciones de impugnación o cobertura. Estamos obligados a guardar registros de la cuidado que nosotros proveímos Para tú.
- Para retirar su permiso, debe presentar su solicitud por escrito. Envía tu solicitud a la **Advanced Behavioral Health, Inc** Director.
- Permiso por escrito para usar o compartir PHI acerca de ti no es un condición de recibir tratamiento.
- **Quejas:** Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el Director de Servicios Básicos local. Todas las quejas deben hacerse por escrito. No se le penalizará por presentar una queja.

Instrucciones Anticipadas para el Tratamiento de Salud Mental
Departamento de Salud e Higiene Mental de Maryland
Administración de Salud Conductual



AVISO: Este es un documento legal importante.

Antes de firmar este documento, debe conocer estos datos importantes.

Introducción

La ley de Maryland otorga a cualquier persona mayor de 16 años el derecho a participar en las decisiones sobre su tratamiento de salud mental. Sin embargo, un padre o tutor de una persona menor de 18 años puede autorizar el tratamiento, incluso a pesar de la objeción del menor.

La ley también señala que, a veces, algunas personas no pueden tomar decisiones sobre el tratamiento. La ley de Maryland establece que usted tiene derecho a tomar decisiones por adelantado, incluidas las decisiones sobre el tratamiento de salud mental, a través de un proceso llamado directiva anticipada. Una directiva anticipada se puede usar para indicar su elección de tratamiento o se puede usar para nombrar a un agente de atención médica, que es alguien que tomará decisiones de atención médica por usted.

A. Si usted es una persona con una enfermedad mental, este documento le brinda la oportunidad de participar de manera importante en sus decisiones de atención de salud mental cuando usted no puede hacerlo. Este documento le permite expresar su consentimiento o rechazo a los medicamentos para su enfermedad mental y otras decisiones de atención médica, incluido el uso de aislamiento y restricciones. Tenga en cuenta que la ley de Maryland permite que un proveedor de atención médica anule su rechazo a la medicación para un trastorno mental en situaciones limitadas si está internado involuntariamente en un hospital psiquiátrico.

B. Este documento puede ser completado por cualquier persona de 18 años de edad y no se ha determinado que no sea capaz de tomar una decisión informada. Una directiva anticipada puede ser oral o escrita. Si está escrito, debe estar firmado y fechado. Dos testigos también deben firmar el documento. El agente de atención médica no puede ser un testigo. Y, al menos uno de los testigos no puede ser una persona que a sabiendas tenga derecho a beneficiarse por su muerte, por ejemplo, heredar dinero, beneficios de seguro. Los testigos deben firmar el documento en el que declaran que la persona que da la directiva los conoce personalmente y parece estar en su sano juicio.

C. Si desea orientar a sus proveedores de atención médica sobre el tratamiento que desea recibir en caso de que no pueda dar su consentimiento, y **NO DESEA UN AGENTE DE SALUD**, complete el formulario titulado "Instrucciones anticipadas para el tratamiento de salud mental". Si desea que un agente tome la decisión por usted, llene el formulario "Nombramiento de agente de atención médica". Puede completar ambos formularios si desea que un agente tome las decisiones y también desea ayudar en esas elecciones. Si la directiva se hace oralmente, debe hacerse en compañía de su médico tratante y un testigo.

D. También puede hacer una directiva anticipada nombrando a una persona como su agente de atención médica, para tomar decisiones de salud mental cuando usted no pueda hacerlo. El agente debe tomar decisiones de acuerdo con los deseos que usted haya expresado en este documento, o si sus deseos no se expresan y no son conocidos por el agente, el agente debe actuar de buena fe en lo que crea que es mejor para usted. Es su trabajo informar al agente que el agente ha sido nombrado en su directiva anticipada y asegurarse de que él/ella acepte ser su agente. Es importante que su agente de atención médica esté informado sobre su enfermedad mental y las decisiones que ha tomado en este formulario. Se

recomienda encarecidamente que analice el contenido de este formulario con su familia y amigos cercanos y con sus proveedores de salud mental.

E. La Oficina del Procurador General ha emitido una opinión de que un agente de atención médica puede inscribir a una persona en un centro, incluido un hospital psiquiátrico. Si desea que su agente de atención médica pueda hacer esta elección, debe especificarlo.

F. La ley de Maryland permite administrar un medicamento para el tratamiento de un trastorno mental por encima de los deseos expresados por la persona, o colocar a una persona en reclusión o restricciones contra los deseos expresados por la persona, bajo ciertas condiciones.

Instrucciones Anticipadas para la Salud Mental

Instrucciones Anticipadas para el Tratamiento de Salud Mental

Yo (nombre) _____ being un adulto, y emocional y mentalmente capaz de hacer esta directiva, intencional y libremente completar esta directiva anticipada de atención médica que se debe seguir si dos médicos determinan que no puedo, como resultado de una enfermedad psiquiátrica o física, ayudar en mi tratamiento de atención médica. (Es posible que el segundo médico no esté involucrado en mi tratamiento). Es mi intención que el cuidado se lleve a cabo a pesar de mi incapacidad para tomar decisiones en mi propio nombre. En el caso de que un tutor u otra persona que tome decisiones sea elegida por un tribunal para tomar decisiones de atención médica por mí, tengo la intención de que este documento tenga prioridad sobre todos los demás medios para descubrir la intención mientras pueda.

Los síntomas habituales de mi trastorno mental identificado pueden incluir:

Ordeno a mis proveedores de atención médica que sigan mis opciones como se establece a continuación:
Medicamentos para el tratamiento de mi enfermedad mental:

Si no puedo tomar decisiones informadas para el tratamiento de mi enfermedad mental, mis deseos con respecto a los medicamentos son los siguientes:

Puedo ser alérgico a los siguientes medicamentos:

Reacción a la medicación

Los siguientes medicamentos han sido útiles en el pasado y estaría de acuerdo con ellos si me los recetaran:

Inicial todo lo que aplique:

_____ I de acuerdo con la realización de todas las pruebas y otros medios para identificar o evaluar mi salud mental.

_____ I de acuerdo con la realización de todas las pruebas y otros medios para verificar qué tan bien están funcionando los medicamentos y su efecto en mi cuerpo, es decir, análisis de sangre.

_____ I específicamente no están de acuerdo con la dispensación de los siguientes medicamentos, o su propia marca, nombre comercial o genérico equivalente.

Medicación Razones para no