



**DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES  
DIVISION OF BEHAVIORAL HEALTH SERVICES  
SUBSTANCE USE PREVENTION AND TREATMENT SERVICES**

**Acuse de recibo**

**Recibí lo siguiente al inicio del servicio con este proveedor. Entiendo que puedo recibir cualquier información de la siguiente previa solicitud.**

✓ Marque todas las que correspondan	<b>Documento provisto</b>				
	<b>Aviso de prácticas de privacidad</b> El Aviso de prácticas de privacidad para los proveedores de atención médica y los planes de salud del Condado de Sacramento le dice de qué manera nuestra agencia puede usar o revelar información sobre usted. No todas las situaciones serán descritas. Nuestra agencia debe entregarle un aviso de nuestras prácticas de privacidad para la información que recopilamos y guardamos acerca de usted y sobre la forma en que puede acceder a esta información.				
	<b>Manual del miembro del Drug Medi-Cal Organized Delivery System del Condado de Sacramento</b> Este manual contiene información sobre cómo un miembro es elegible para servicios relacionados con el alcohol y las drogas, cómo acceder a servicios relacionados con el alcohol y las drogas, quiénes son nuestros proveedores de servicios, cuáles son los servicios disponibles, cuáles son sus derechos y responsabilidades, nuestro proceso de Quejas y de Audiencia Justa del Estado, y número telefónicos importantes relacionados con nuestro Plan de Drug Medi-Cal Delivery System.				
	<b>Folleto sobre Instrucciones anticipadas sobre atención médica</b> Este folleto explica su derecho a tomar decisiones sobre su tratamiento médico. Incluye cómo nombrar un agente de atención médica que puede tomar decisiones en su nombre y cómo cambiar sus instrucciones en cualquier momento.	¿Tiene usted Instrucciones anticipadas sobre atención médica?	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
		Si la respuesta es Sí, ¿puede proporcionar una copia de su historia clínica?	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
	<b>Directorio de proveedores de tratamiento de los Servicios relacionados con el alcohol y las drogas del Condado de Sacramento</b> Este directorio incluye agencias contratadas que brindan servicios de tratamiento del alcohol y las drogas y otros recursos en nuestra comunidad. El Equipo del Sistema de Salud del Condado de Sacramento autoriza todos los servicios y las derivaciones a los proveedores de servicios. Usted puede comunicarse con el Equipo del Sistema de Salud del Condado de Sacramento en el 916-874-9754 o el 1-888-881-4881 para obtener más información acerca de este directorio de proveedores. Para acceder al directorio de proveedores en línea, visite: <a href="https://dhs.sacounty.gov/BHS/Documents/SUPT/LI-BHS-SUPT-DMC-ODS-Provider-Directory.pdf">https://dhs.sacounty.gov/BHS/Documents/SUPT/LI-BHS-SUPT-DMC-ODS-Provider-Directory.pdf</a>				

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre del cliente en letra de imprenta), recibí una copia de los documentos marcados arriba y tuve la oportunidad de hacer preguntas en relación a estos documentos.

<b>Firma del cliente:</b>	<b>ID del cliente:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Firma del representante legal o personal del cliente (si corresponde):</b>	<b>Relación con el cliente:</b>	<b>Fecha:</b>