



BEHAVIORAL HEALTH CONSENT AND CONFIDENTIALITY

LIMITS OF CONFIDENTIALITY: All information between you and Venice Family Clinic (VFC) is held strictly confidential **unless:** (1) a Release of Information is authorized by means of your signature or parent/legal guardian of a minor; (2) VFC is ordered by a court of law to release information; (3) child abuse or neglect is suspected; (4) elder/dependent/disabled abuse or neglect is suspected; (5) you are a physical danger to yourself (suicidal) or others (homicidal); (6) you are viewing pornography that includes child sexual abuse; (7) insurance requests demographic, diagnostic, and outcome measures. VFC staff and volunteers are required by law to take steps to inform legal authorities, to hospitalize, or to contact potential victims so that we can help protect you or others. Information between a therapist and a minor is protected when the youth is mature enough to consent for treatment (typically 12 years and older).

COMMUNICATION: Although we are unable text or email, we can communicate through the Patient Portal at [NextMD.com](#). Phone communication is available during the weekdays from 9:00 AM to 5:00 PM.

CONSENT FOR TREATMENT AND PATIENT RIGHTS: The undersigned person or parent/legal guardian, if a minor, consents to and authorizes treatment by VFC practitioners. The undersigned understands that she or he has the right to (1) receive a copy of this consent and (2) to withdraw this consent at any time.

COMPLAINTS: You can speak to a supervisor at any time for concerns about your treatment. In addition, the Board of Behavioral Sciences receives and responds to complaints regarding services provided within the scope of practice of licensed therapists. You may contact the board online at [www.bbs.ca.gov](#), or by calling (916) 574-7830.

RISKS AND BENEFITS OF TREATMENT: Counseling is intended to reduce or eliminate symptoms of distress and to improve work and social functioning. Counseling has both benefits and risks and, as with all treatments, the outcomes are not guaranteed. Treatment relies primarily on talking and education, and never touch. Risks may include experiencing or talking about uncomfortable feelings such as sadness, guilt, anxiety, frustration and helplessness. The benefits, however, include a significant reduction in feelings of distress, increased satisfaction with relationships, greater insight, and improved skills for managing stress. You and your therapist work together toward mutually agreed upon goals. Therapy relies on you! To have the most success, try to arrive on time and work towards your goals in between sessions.

CONSENT FOR CASE MANAGEMENT: At times, it may be medically necessary to discuss a concern with medical providers, Early Head Start staff, the domestic violence counselor, supervisory staff, The People Concern, St. Joseph's Center, SPY, WIN, school personnel or other agencies you want to work with. You and your therapist will first decide if this would be helpful. In addition, except when danger is involved, you can decide what is disclosed.

LATE ARRIVAL & CANCELLATION POLICY: If you need to cancel an appointment, please contact us at least 24 hours in advance. If you miss two or more consecutive appointments and fail to contact us, we cannot reserve your space. Please talk to your therapist about any challenges you may have to being on time so that you can problem solve them in advance.

MEDICATIONS AND REFILLS: VFC has a limited supply of medications. Sometimes you will be asked to complete "Patient Assistant Program" paperwork for free medications. Certain medications require an in-person medical visit each time.

EMERGENCIES: Behavioral health staff are available Monday through Friday, from 9:00 AM to 5:00 PM. Venice Family Clinic is NOT an emergency facility. In an emergency, please call 911 or go to the closest emergency room. For an emotional crisis, you can call the 24 hours crisis hotline at 877-727-4747 or the Teen Hotline at 800-852-8336 (open 6pm-10pm).

MEDICATION EMERGENCIES: Please go to Exodus Westside Urgent Care at 11444 W. Washington Blvd., LA 90066, which helps with psychiatric/medication emergencies and crises. You may call 1-800-829-3923.

I have read and understand these Venice Family Clinic policies, which are in accordance with the state of California.

Patient Signature / Parent Signature _____ Date _____ BH Provider Signature _____ Date _____

Patient Printed Name / Parent Printed Name _____ Medical Record Number _____

Emergency Contact Name _____ Relationship _____ (_____) _____ Phone _____

Parent/Legal Guardian(s)
Name: _____ Relationship: _____ Phone#: _____
Name: _____ Relationship: _____ Phone#: _____



SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y LIMITES DE CONSENTIMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD

LIMITES DE CONFIDENCIALIDAD: Toda la información entre Venice Family Clinic (VFC) y usted es estrictamente confidencial a menos que: (1) haya una autorización para dar a conocer información firmada por el paciente, padre/madre/tutor legal de un menor de edad; (2) una corte ha ordenado a VFC que revele la información; (3) se sospecha abuso infantil o negligencia; (4) se sospecha abuso o negligencia a ancianos, dependientes o personas deshabilitadas; (5) el paciente presenta peligro a sí mismo (suicida) o a los demás (homicidio); (6) se sospecha pornografía infantil; (7) solicitudes de seguro requieren demográficos, medidas de diagnóstico y evolución. En casos en que se sospecha un peligro, la ley exige a empleados y voluntarios de VFC que tomen medidas para informar a las autoridades legales, hospitalizar al paciente o ponerse en contacto con las posibles víctimas para que se puedan tomar las medidas necesarias de seguridad. Información entre un terapeuta y un menor está protegido/a cuando el paciente está lo suficientemente maduro como para dar su consentimiento para el tratamiento (por lo general de 12 años y mayores).

COMUNICACIÓN: A pesar de no poder mandar texto o correo electrónico, podemos utilizar el Portal del Paciente llamada NextMD, la comunicación telefónica siempre es disponible durante la semana de 9AM – 5PM.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO Y DERECHOS DEL PACIENTE: El paciente que suscribe, parent/madre o tutor legal del paciente, consiente y autoriza el tratamiento por parte de profesionales de VFC. El suscrito entiende que tiene derecho a (1) recibir una copia de este consentimiento y (2) retirar este consentimiento en cualquier momento.

QUEJAS: Puede hablar con un supervisor en cualquier momento por inquietudes sobre su tratamiento. Además, la Junta de Ciencias del Comportamiento recibe y responde a las quejas sobre servicios dentro del alcance de la práctica de los terapeutas con licencia. Puede comunicarse con la junta en www.bbs.ca.gov, o llamando al (916) 574-7830.

RIESGOS Y BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO: La terapia está destinada a reducir o eliminar los síntomas de angustia y mejorar el trabajo y el funcionamiento social. La terapia tiene beneficios y riesgos y, al igual que con todos los tratamientos, los resultados no están garantizados. El tratamiento se basa principalmente en la conversación y la educación. Los riesgos pueden incluir demostrar o hablar de sentimientos desagradables, tales como la tristeza, culpa, ansiedad, frustración e impotencia. Sin embargo, la terapia se ha demostrado tener beneficios, incluyendo una reducción significativa en los sentimientos de angustia, mayor satisfacción en las relaciones interpersonales, mayor comprensión, y aumento en la habilidad para manejar el estrés. Es mejor cuando el paciente y terapeuta trabajan juntos hacia metas mutuamente acordadas. ¡Terapia requiere un esfuerzo activo por parte de usted! Para tener el mayor éxito, trate de llegar a tiempo y también trabajar en sus objetivos entre las sesiones.

CONSENTIMIENTO PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL CASO: Algunas veces podría ser necesario consultar con otros lo cual podría incluir profesionales médicos, personal de Niños Primeros/EHS, la consejera de violencia doméstica, el personal de supervisión, The People Concern, St. Joseph's Center, SPY, WIN, personal de la escuela, o otras agencias con las cuales usted quiera trabajar. Usted y su consejera hablarán sobre los momentos en que esto sería útil. Además, excepto cuando existe peligro, usted puede solicitar que se oculten ciertos detalles.

NORMAS PARA LA CANCELACIÓN: Si usted no puede asistir a una cita programada, es necesario que llame al menos 24 horas antes de la cita. Si usted falta a dos o más citas consecutivas y no se pone en contacto, nosotros no podemos reservar su espacio.

MEDICAMENTOS Y RELLENOS: VFC tiene una cantidad limitada de medicamentos. A veces se requerirá completar los formularios del Programa de Asistencia para Pacientes para poder obtener medicamentos gratis. Ciertos medicamentos no se aprobarán sin una cita médica en persona.

EMERGENCIAS: El personal de salud mental de Venice Family Clinic está disponible de lunes a viernes desde las 9:00 de la mañana hasta las 5:00 de la tarde. Venice Family Clinic NO es un establecimiento de emergencia. En caso de emergencia, llame al 911 o vaya a la sala de emergencia más cercana. En caso de una crisis emocional llame al 877-727-4747 (24 horas), o la línea de crises para adolescentes al 800-852-8336 (6PM-10pm).

EMERGENCIA PSQUIATRICA, por favor vaya a Exodus Westside Urgent Care, 11444 W. Washington Blvd., LA 90066, cual ayuda con emergencias psiquiátricas/medicaciones. Puede llamar al 1-800-829-3923 para más información.

Yo he leído y entiendo estas normas/pólizas de Venice Family Clinic y de acuerdo con el estado de California.

Firma del paciente / Tutor Legal

Fecha

Firma del profesional

Fecha

Nombre del paciente / Tutor Legal

Número de expediente

()

Contacto de Emergencia

Relación

Teléfono

Padres o Tutor(es) Legal

Nombre: _____ Relacion: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Relacion: _____ Telefono: _____