Aviso de Divulgación de Información

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Primer Nombre Inicial 2do. Nombre

Fecha de Nacimiento del Menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MM/DD/AA

Con el fin de proporcionar la mejor atencion y protección a los niños de nuestra comunidad, El Centro de Defensa Infantil Del Condado de Sampson colabora con un equipo multidisciplinario (MDT) formado por proveedores médicos, el Departamento de Servicios Sociales, agencias policiales, fiscales, proveedores de salud mental, defensores de las víctimas y otros en cada caso.

El Estatuto General de Carolina del Norte §7B-3100 y la Orden Administrativa adjunta (la “Orden”) tienen como objetivo facilitar el intercambio de información entre los miembros de nuestro equipo multidisciplinario para la evaluación de un informe de abuso, negligencia o dependencia infantil o la provisión, o arreglo de protección de servicios en un caso de abuso, negligencia o dependencia infantil por parte de un departamento local de servicios sociales o en cualquier caso en el que se presente una petición alegando que un menor es abusado, descuidado, dependiente, indisciplinado o delincuente. En estas situaciones, las agencias locales nombradas el Orden, incluido el CAC del Condado de Sampson, deben compartir información, ya sea confidencial o no, sobre el menor mencionado anteriormente para la protección del menor a solicitud de cualquier otra agencia enumerada en la Orden. Esto puede incluir imágenes, grabaciones y videos, que se utilizan para documentar la evaluación.

Existen leyes estatales y federales adicionales que requieren que el CAC del condado de Sampson divulgue o informe información al Departamento de Servicios Sociales y a las agencias policiales apropiadas cuando se sospeche de abuso, negligencia y/o dependencia de menores.

Una vez que se divulga la información médica, es posible que ya no esté protegido por las protecciones de privacidad estatales y federales.

El CAC del condado de Sampson también puede divulgar la información médica del menor a cualquier proveedor autorizado o centro médico al que pueda ser referido para recibir atencion medica adicional. Al firmar a continuación, usted reconoce haber recibido esta información y acepta que se le ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier tema contenido en este documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián Relación al Menor Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testigo Fecha