

심리 치료 서비스 이용자 고지 면허 미취득/비공인 임상의로

본 문서는 아래 임상의로가 면허 미취득/비공인 상태임을 알리는 문서입니다. 해당 임상의로는 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(Los Angeles County Department of Mental Health)과 공식 협약된 대학원의 수련생으로 유면허 임상의로의 직접적인 감독을 받고 있습니다.

해당 임상의로로부터 제공된 서비스에 관한 고충이 있는 경우, 이를 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)에 제기할 수 있습니다. 본 고지는 2019년 제정 법령(Statutes of 2019) 제229장, AB 630 및 주 법안 1024(State Bill 1024)을 준수하여 심리 치료 서비스 이용자에게 본 정보를 제공합니다.

고충 제기 방법

LACDMH 환자 권리국(The Patients' Rights Office)은 LACDMH에서 서비스를 제공하는 면허 미취득/비공인 임상의로가 수행한 심리 치료에 관한 고충을 접수하고 대응합니다. 고충을 제기하려면 환자 권리국에 (213)738-4888 또는 (800)700-9996로 연락하시거나 다음 주소로 우편을 보내십시오.

Los Angeles County Department of Mental Health
Patients' Rights Office
510 South Vermont Avenue, 21st Floor
Los Angeles, CA 90020

임상의 성명

본 고지서는 수련생에게 심리 치료 서비스를 받고 있는 모든 서비스 이용자에게 제공되어야 합니다.

심리 치료 서비스 이용자 고지 면허 미취득/비공인 임상의로

증명서

- 본인은 적용되는 행동 과학 위원회(BBS) 요건에 따라 하단에 기재된 서비스 이용자에게 심리 치료 서비스 이용자 고지를 제공하였음을 증명합니다.

임상의 이름

임상의 서명

날짜

2019년 제정 법령, 제229장, 의회 법안 제630호(Assembly Bill No. 630, Chapter 229, Statutes of 2019) 및 주 법안 제1024호(State Bill No. 1024)에 대해 자세히 알아보려면 다음을 참조하세요.

https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab_630.pdf 또는

http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201920200AB630

및

https://www.bbs.ca.gov/pdf/required_notice_to_consumers_sb_1024.pdf 또는

[법안 전문 - 주 법안 1024호 의료보건직: 행동 과학 위원회: 면허 소지자 및 등록자.](#)

서비스 이용자에게 심리 치료 서비스 이용자 고지 제공 시, 제공자는 작성이 완료된 증명서를 스캔하여 IBHIS에 접수해야 합니다.

본 기밀 정보는 해당하는 복지 및 기관법(Welfare and Institutions Code), 민법, HIPAA 개인정보 보호 기준을 포함하나 이에만 국한되지 않는 주 및 연방법 및 규정에 따라 귀하에게 제공되었습니다. 법률이 허용하는 경우를 제외하고, 해당 서비스 이용자나 승인된 대리인의 사전 서면 동의 없이는 이 정보를 복사하여 다른 사람에게 추가로 공개할 수 없습니다. 원본 요청의 명시된 목적이 달성된 후에는 본 정보를 반드시 파기해야 합니다.

이름:

DMH #:

기관:

제공자 #:

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국