

心理治疗客户须知 针对无执照/未注册执业者

特此通知您，以下执业者未获得执照或未注册。该执业者是正式隶属于洛杉矶县心理健康局的研究生培训项目的学生或临床实习生，并接受持证执业者的直接监督。

您可以向洛杉矶县心理健康局(LACDMH)就该执业者提供的服务提出投诉。本须知符合《2019 年法规》第 630 号议会法案第 229 章和第 1024 号州法案的规定，向接受心理治疗的客户提供此信息。

如何提出投诉

LACDMH 的患者权利办公室负责受理和回复有关在 LACDMH 提供服务的任何无执照或未注册执业者提供的心理治疗的投诉。如需投诉，请致电 (213) 738-4888 或 (800) 700-9996 联系患者权利办公室，或致函：

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

执业者全名

本通知应提供给所有接受学生的心理治疗服务的客户。

心理治疗客户须知 针对无执照/未注册执业者

证明书

我证明，我已根据行为科学委员会 (BBS) 的相关要求，向以下客户提供了《心理治疗客户须知》。

执业者姓名

执业者签名

日期

如需了解有关《2019 年的法规》第 630 号议会法案第 229 章和第 1024 号州法案的更多信息，请参阅：https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab_630.pdf 或
http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201920200AB630

以及

https://www.bbs.ca.gov/pdf/required_notice_to_consumers_sb_1024.pdf 或
[Bill Text - SB-1024 Healing arts:Board of Behavioral Sciences: licensees and registrants.](#)

在向客户提供《心理治疗客户须知》时，医疗服务提供者应将填好的证明书扫描并存档到综合行为资料系统 IBHIS 中。

本保密信息依据州和联邦法律法规向您提供，包括但不限于依据适用的《福利和机构守则》、《民法典》和《HIPAA（健康保险隐私及责任法案）隐私规范》。除非法律许可，否则未经患者/相关授权代表事先书面授权，不得复制本信息再行披露。当初始要求确立的目的达到之后，需将本信息销毁。。

姓名：

DMH 编号：

机构：

医疗服务提供者编号：

洛杉矶县 - 心理健康局