

心理治療客戶通知書 適用於未持照/未註冊的執業者

特此通知您，以下執業者未持照/未註冊。該執業者為洛杉磯縣心理健康局正式附屬的研究生培訓計劃中的學生或臨床實習生，並在持照執業者的直接監督下工作。

可以就執業者提供的服務向洛杉磯縣心理健康局 (LACDMH) 提出投訴。本通知書符合《2019 年法規》第 630 號議會法案第 229 章和《第 1024 號州法案》的規定，向接受心理治療的客戶提供此資訊。

如何提出投訴

LACDMH 的患者權利辦公室接受並回應有關任何未持照或未註冊的執業者在 LACDMH 所提供心理治療服務的投訴。要提出投訴，請聯絡患者權利辦公室，電話：(213) 738-4888 或 (800) 700-9996，或郵寄至：

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

執業者全名

此通知書應提供給所有正在接受學生所提供心理治療服務的客戶。

心理治療客戶通知書 適用於未持照/未註冊的執業者

證明書

茲證明，我已根據行為科學委員會 (BBS) 的相關要求，向下述客戶提供了心理治療客戶通知書。

執業者姓名

執業者簽名

日期

若要了解更多有關《2019 年法規》第 630 號議會法案第 229 章《第 1024 號州法案》的資訊，請參閱 https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab_630.pdf 或 http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201920200AB630

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.](#)

向客戶提供心理治療客戶通知書時，醫療服務提供者應掃描填寫完成的證明書並將其存檔在綜合行為資料系統 IBHIS 中。

本保密資料依據州和聯邦法律法規向您提供，包括但不限於依據適用的《福利和機構守則》、《民法典》和《HIPAA (健康保險隱私及責任法案) 隱私規範》。除非法律許可，否則未經患者/相關授權代表事先書面授權，不得複製本資料再行披露。當初始要求確立的的目的達到之後，需將本資料銷毀。

姓名:

DMH #:

機構:

醫療服務提供者 #:

洛杉磯縣 - 心理健康局