

إشعار إلى عملاء العلاج النفسي للممارسين المسجلين لدى مجلس العلوم السلوكية

هذه الوثيقة لإعلامك أن الممارس المذكور أدناه غير مرخص. الممارس مسجل لدى مجلس العلوم السلوكية (BBS) ويخضع للإشراف المباشر لممارس مرخص.

يمكن تقديم شكوى إلى مجلس العلوم السلوكية (BBS)، المسجل لديه الممارس، فيما يتعلق بالخدمات التي يقدمها الممارس. يراعي هذا الإشعار مشروع قانون الجمعية التشريعية رقم 630، الفصل 229، من قوانين عام 2019 ومشروع قانون الولاية رقم 1024، فيما يتعلق بتوفير هذه المعلومات للعملاء الذين يتلقون العلاج النفسي.

كيفية تقديم شكوى

يتلقى مجلس العلوم السلوكية الشكاوى المتعلقة بالخدمات المقدمة ضمن نطاق ممارسة (أخصائيي العلاج الأسري والزواجي، وعلماء النفس التربويين المرخصين، والأخصائيين الاجتماعيين في القطاع الطبي، أو المستشارين الطبيين المحترفين)، ويرد عليها. يمكنكم التواصل مع المجلس عبر الإنترنت على www.bbs.ca.gov أو الاتصال على 574-7830 (916).

مجلس العلوم السلوكية،
1625 North Market Blvd., Suite S-200
Sacramento, CA 95834

لتقديم شكوى عبر الإنترنت:

<https://www.breeze.ca.gov/datamart/mainMenu.do>

نوع التسجيل (على سبيل المثال أخصائي علاج زواجي وأسري
مرخص، أخصائي اجتماعي مساعد في المجال الطبي، ونحو ذلك)

اسم صاحب الترخيص بالكامل كما هو مسجل لدى مجلس العلوم
السلوكية

تاريخ إنتهاء صلاحية التسجيل

رقم التسجيل

يُقدّم هذا الإشعار إلى جميع العملاء الذين يتلقون خدمات العلاج النفسي من قِبَل الأخصائيين الاجتماعيين المرخصين أو المسجلين، والمستشارين الطبيين المحترفين، وأخصائيي العلاج الزواجي والأسري.

إشعار إلى عملاء العلاج النفسي

إشعار إلى عملاء العلاج النفسي للممارسين المسجلين لدى مجلس العلوم السلوكية

الإقرار

أقر بأنني قدمت للعميل الوارد اسمه أدناه الإشعار الخاص بعملاء العلاج النفسي وفقًا لمتطلبات مجلس العلوم السلوكية (BBS) المعمول بها.

اسم الشخص المسجل

التاريخ

توقيع الشخص المسجل

لمعرفة المزيد عن مشروع قانون الجمعية التشريعية رقم 630، الفصل 229، القوانين التشريعية لعام 2019، ومشروع قانون الولاية رقم 1024، يرجى الإطلاع على

https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab_630.pdf أو
http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201920200AB630

و

نص مشروع القانون - مشروع قانون الولاية رقم 1024 فنون التمريض: مجلس العلوم السلوكية: أصحاب التراخيص والمسجلون. https://www.bbs.ca.gov/pdf/required_notice_to_consumers_sb_1024.pdf أو

عند تقديم "إشعار إلى عملاء العلاج النفسي" للعميل، يجب على مقدم الخدمة مسح الإقرار المملوء ضوئيًا وحفظه في نظام معلومات الصحة السلوكية المتكاملة (IBHIS).

يتم تقديم هذه المعلومات السرية لك وفقًا لقوانين ولوائح الولاية والقوانين واللوائح الفيدرالية التي تشمل على سبيل المثال لا الحصر قانون الرعاية الصحية والمؤسسات المعمول به، والقانون المدني ومعايير الخصوصية بموجب قانون قابلية نقل التأمين الصحي والمساءلة. يحظر نسخ هذه المعلومات لأغراض الكشف الأخرى دون الحصول على إذن كتابي مسبق من العميل/ة أو الممثل/ة المفوض/ة الذي/التي تتعلق به/ها هذه المعلومات ما لم يسمح القانون بخلاف ذلك. يجب إتلاف هذه المعلومات بعد تحقيق الغرض المذكور في الطلب الأصلي.

رقم إدارة الصحة النفسية:

الاسم:

رقم مقدم الخدمة:

الوكالة:

إدارة الصحة النفسية في مقاطعة لوس أنجلوس

إشعار إلى عملاء العلاج النفسي