

CONSENTIMIENTO DE INFORMACION CONFIDENTIAL DEL CLIENTE

Yo, _____ por medio de la presente autorizo al programa de Bridges DUI a revelar y/o verificar mi inscripción, mi resultado del alcoholímetro, participación en el programa, progreso, asistencia, estatus y/o finalización del programa a los siguientes individuos y/o agencias con el propósito de coordinar con las directivas del programa de DUI:

EL departamento de servicios de atención médica del estado de California, Departamento de vehículos motorizados, Sacramento y/o refiriéndose Tribunales, Departamento de cuidado del Condado de Sacramento, plan estratégico de seguridad vial 2,3, madres contra conductores borrachos, y/o transferencia de la Agencia

También se incluye en esta forma confidencial la de información la persona (s) que desea enlistar continuación:

NOMBRE	RELACION	NUMERO DE TELEFONO

El programa Bridges DUI y su personal se hacen responsables por información legal, y/o de otro tipo que puedan surgir o divulgar de dicha información.

Como un participante en el programa, entiendo que mis registros están protegidos bajo confidencialidad el Reglamento Federal (Del título 42, 2,1 hasta 2.67-1), y que no se divulgará sin mi Consentimiento. También entiendo que este consentimiento tiene fecha de vencimiento de dos años a partir del día del último contacto profesional con el programa de Bridges DUI.

REGISTRO DE CONFIDENCIALIDAD DEL CLIENTE

Los registros de confidencialidad están protegidos por el Reglamento federal (título Del título 42, 2,1 hasta 2.67-1). Generalmente, el programa no divulga su asistencia al programa a cualquier persona fuera del programa, o revele cualquier información que identifique a un cliente como un usuario de drogas o alcohol. a menos que el cliente lo autorice por escrito. Se da información solo si es permitida por una orden judicial, a los médicos personal en una emergencia médica, o personal calificado para investigaciones, auditorías o evaluación del programa.

La Violación de la ley federal y regulaciones por un programa es un crimen, y pueden ser reportados a autoridades en acuerdo con las regulaciones federales. Las leyes no protegen ninguna información sobre un delito cometido por un cliente en el programa, o contra cualquier persona que trabaja para el programa, o cualquier amenaza de crimen. Las leyes federales no protegen ninguna información sobre sospecha de abuso infantil, abuso de ancianos o negligencia o por haber sido reportado bajo la ley del estado y/o Autoridades locales.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	FIRMA DEL PARTICIPANTE:	FECHA:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:	FIRMA DEL REPRESENTANTE:	FECHA: