

SAN MATEO COUNTY HEALTH SYSTEM
BEHAVIORAL HEALTH AND RECOVERY SERVICES



Uso de Celular

Estoy compartiendo con usted mi número celular del trabajo para poder comunicarme con usted cuando este fuera de la oficina. Este documento explica el uso de este número celular.

Mi número celular del trabajo estará solamente disponible durante las horas de trabajo y estará apagado cuando esté fuera de la oficina. Si usted me deja un mensaje de voz o me manda un mensaje de texto yo le contestare su mensaje al regresar a la oficina.

Usted me puede llamar al celular para preguntar por la dirección de una cita que ya este programada, para confirmar o cancelar.

Para respetar cada uno de mis clientes, no contestaré mi celular si estoy con otro cliente. Por favor deje un mensaje.

Yo mantendré mi correo de voz de la oficina y celular con mí horario de trabajo y cuando este fuera de la oficina. Mis correos de voz tendrán información en como recibir asistencia en un evento urgente si no estoy disponible.

Mensajes de texto solamente serán usados para logísticas como para confirmar una cita. Su privacidad es muy importante para mí y los mensajes de texto no satisfacen las regulaciones de privacidad y por esa razón los mensajes de texto no pueden contener información privada de su salud. Usted puede enviarme un mensaje de texto si tiene una necesidad urgente, pero por favor deje sus detalles clínicos en un mensaje de voz o en una conversación en persona.

Información de Contacto:

Nombre: _____ Número de Oficina: _____

Número de Celular (Trabajo): _____

Número de la Clínica: _____

Servicios de Emergencia Psiquiátricos: _____

Línea de Crises de 24 horas: _____

Firma del Personal Clínico: _____ Fecha: _____

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____