



Departamento de Saúde Mental
Orientação e Informação sobre o Tratamento

Eu recebi as seguintes informações:

- Instrução para atendimento após o horário de funcionamento;
- Autorizações e consentimentos;
- Aviso do CHC sobre regulamentos e práticas de privacidade;
- Responsabilidades do paciente e Código de Conduta do CHC;
- Direitos do Paciente do CHC;
- Direitos dos pacientes que residem no Estado de Massachusetts;
- Responsabilidades Financeiras/Faturas/Contas do Paciente do CHC;
- Informação sobre o Programa de Desconto oferecido pelo CHC (Sliding Fee)
- Questionário de saúde

Nome do Paciente

Data de Nascimento

Paciente/Assinatura do Responsável

Data