

Telehealth Acuerdo/Formulario de reconocimiento

Estimado Cliente,

COVID-19 ha impactado las vidas de todos los Californianos. El Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) permite la provisión de servicios de cliente remoto temporales también conocidos como Telesalud. Para evitar una demora en completar su programa de DUI, Dalton & Associates comenzará a ofrecer servicios de cliente remoto empezando January 1, 2020.

Servicios remotos le permitirá continuar sus clases de DUI con un consejero certificado a través de una plataforma de reunión virtual (**Zoom**) temporalmente durante la crisis de COVID19. Para participar en este servicio, debe:

- o Firmar la carta del cliente y devuélvala a Dalton & Associates por correo electrónico o en persona.
- o Regístrese con anticipación para la sesión a través de un enlace de correo electrónico que se le enviara antes de la sesión programada.
- o Para recibir crédito por la sesión, debe:
 - Asista a la sesión en una sala privada, sin distracciones.
 - Iniciar la sesión antes de la hora de inicio.
 - Quedarse a toda la sesión.
 - No estar bajo la influencia del alcohol u otras drogas durante la sesión.
 - Registrarse a la sesión bajo su nombre completo y apellido.

Se requiere cierta tecnología para participar en este programa. Debe tener una computadora, tableta o teléfono con un micrófono, parlantes y una cámara que funcionen (para videoconferencias). También debe poder descargar el software de RingCentral gratuito en una computadora o descargar la aplicación Zoom en una tableta o teléfono.

Para aprovechar esta oportunidad única y mantener su programa de tratamiento de DUI en marcha, lea la política de privacidad en la página siguiente y firme donde se indica. Devuelva la página firmada a Dalton & Associates 12209 Hesperia Rd STE G, Victorville, CA 92392 o por correo electrónico daltonassociates@hotmail.com.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Dalton & Associates at 760-241-1777.

Sinceramente,

Director del Programa, Dalton & Associates

**Dalton & Associates
COVID-19 Response
Remote Client Services**

Política de Privacidad para recibir Servicios Remotos

Dalton & Associates proporcionará servicios al cliente remotamente (Telesalud) utilizando la Plataforma de reunión virtual Zoom. Parte de la información personal, como su nombre, dirección de correo electrónico y dirección IP del ordenador, se compartirá con Zoom. Además, algunas reuniones pueden ser grabadas y subidas a una nube para la documentación de la finalización de la sesión. Para participar en las reuniones de RingCentral, debe leer y aceptar la Política de Privacidad de Zoom.

Dalton & Associates continuará manteniendo la confidencialidad como se indica en nuestra Política de Confidencialidad. Los clientes también se llevarán al Acuerdo de Confidencialidad firmado al inscribirse.

Para participar en los Servicios de Cliente Remoto temporales, firme la versión siguiente y envíe por correo electrónico la daltonassociates@hotmail.com o en persona al 12209 Hesperia Rd. STE G, Victorville, CA 92392

Comunicado de Servicios para el cliente

Yo (su nombre) _____, aceptar participar en servicios temporales de cliente remoto (Telesalud) en Dalton & Associates. Entiendo que se requiere tecnología específica para participar, y certifico que tengo acceso a la tecnología requerida. Además, he leído y entiendo la política de privacidad de Zoom. Entiendo que los Servicios de Cliente Remoto se ofrecen de forma temporal debido a la pandemia de Coronavirus (COVID-19), y que una vez eliminada la amenaza, los servicios al cliente estarán disponibles únicamente en la ubicación del Programa DUI.

Para recibir crédito por la sesión, entiendo que debo:

- Asista a la sesión en una sala privada, sin distracciones.
- Iniciar la sesión antes de la hora de inicio.
- Quedarse a toda la sesión.
- No estar bajo la influencia del alcohol u otras drogas durante la sesión.
- Registrarse a la sesión bajo su nombre completo y apellido.

Entiendo que se aplicarán cargos por los servicios del Programa DUI durante este tiempo, y que Dalton & Associates me proporcionará opciones de pago y métodos alternativos durante el período de tiempo de Servicios de Cliente Remoto.

He leído y acepto Dalton & Associates y la Política de Privacidad de Zoom.

Nombre (Imprimir)

Fecha

Nombre (firma)

Fecha

