

Subvención de Respuesta a Opioides y Estimulantes del Estado de Ohio Consentimiento para Compartir Información de Contacto

Introducción:

La subvención de Respuesta a Opioides y Estimulantes del Estado lo que llamamos “ SOS’ apoya el programa y los servicios que está recibiendo. SOS está financiado por la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental de los EE.UU. (SAMHSA) y administrado por el Departamento de Salud Mental y Servicios de Adicciones de Ohio (OhioMHAS).

La Universidad de Ohio State colabora con OhioMHAS para evaluar los programas de SOS. SOS ayudará a SAMHSA y a OhioMHAS a seguir la financiación, mejorar la calidad de los servicios y producir datos de evaluación para informar sobre futuras financiaciones. Como parte de esta subvención, se realizan entrevistas tres (3) veces:

- Una entrevista inicial cuando comience los servicios
- Una entrevista de seguimiento a los seis meses
- Una entrevista de salida al finalizar los servicios

Su participación es voluntaria y puede optar por no participar en las entrevistas en cualquier momento. Aún así, seguirá recibiendo servicios si elige no participar.

Consentimiento:

Estamos solicitando su participación para ayudarnos a comprender sus servicios y progreso. Si acepta participar en las entrevistas de SOS, se le pedirá su información de contacto, para que el personal de la agencia o de evaluación de SOS pueda contactarlo para cada entrevista. Mi participación es voluntaria, y firmo este formulario por mi propia voluntad, sin presión ni condición alguna. Entiendo que al firmar este formulario, o al negarme a hacerlo, no afectará mi tratamiento, pago, inscripción o elegibilidad para recibir asistencia médica y conductual relacionada con cualquier programa de OhioMHAS o programas estatales relacionados para los cuales soy elegible.

Cuando recibirás la entrevista de seguimiento a los seis meses, recibirás una tarjeta de regalo de \$30. El equipo de evaluación de SOS en La Universidad de Ohio State recibirá información de contacto para enviarte una tarjeta de regalo en un sobre sin identificar o una tarjeta de regalo electrónica por correo electrónico.

Privacidad:

La información que proporcionas es confidencial y será cuidadosamente protegida. Las personas que pueden acceder a tu información individual son el personal de la agencia donde estás recibiendo servicios, OhioMHAS y La Universidad de Ohio State. Su información personal y de entrevista están protegidas de acuerdo con las regulaciones que rigen la confidencialidad de los registros de pacientes de uso de sustancias [42 CFR Parte 2] emitidas en virtud de la ley de confidencialidad de abuso de alcohol y drogas [42 USC§ 290dd-2], las regulaciones de privacidad y seguridad [45 CFR Partes 160 y 164] emitidas en virtud de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico [42 USC §§ 1320-1320d-8].

Si tienes alguna pregunta, por favor contacta a la Universidad de Ohio State en SOSEval@osumc.edu.

Consentimiento Recibido: Verbal Firmado Documentado Firmado

Nombre del Cliente:

Firma del Cliente:

Documentado/Atestiguado por:

Fecha: