



Protecting children, healing lives.

**Bienvenido a CARES Northwest.** Deseamos que su experiencia en nuestra clínica sea positiva. Uno de los consejeros/as del departamento de *Intake* ya ha hablado con usted para fijar la fecha de su cita y le ha informado sobre el proceso en CARES Northwest. Por favor tome tiempo para **leer** esta carta **y completar** el cuestionario adjunto. Hacer estas dos cosas con tiempo, ayudará a que su cita comience con puntualidad y facilite el proceso.

**Autorización.** CARES Northwest no podrá ofrecer sus servicios a su/s hijo/s, a menos que la persona que tenga la custodia legal del menor dé su consentimiento para la cita. Si usted no es el tutor legal del menor, por favor comuníquese al departamento de *Intake*. Trabajaremos con usted para encontrar alguna manera de obtener el consentimiento legal. Si usted tiene la custodia legal del menor, traiga consigo una copia de la orden judicial o acta notarial.

**Historial del niño.** Hemos incluido junto con esta carta el **HISTORIAL MÉDICO Y FAMILIAR DEL NIÑO**. Este cuestionario tiene varias preguntas. Será de ayuda si usted puede llenarlo tanto como sea posible antes de la cita. Favor de llegar 20 minutos antes si necesita llenarlo aquí, o 10 minutos antes si lo trae ya listo.

**La cita.** La evaluación de su hijo en CARES Northwest se llevará aproximadamente tres horas; podría durar más si la cita es para más de un niño. Por favor planee su día y aparte suficiente tiempo. Al inicio de la cita, el equipo de evaluación se entrevistará con usted **POR SEPARADO** mientras su hijo espera en la sala de espera. Al llegar, por favor indique a las recepcionistas si necesita que alguien cuide de su hijo mientras usted se entrevista con el equipo. Si desea, puede traer a UNA persona que le acompañe a usted a la cita para ofrecerle apoyo (algún familiar, amistad, etc.). Si tiene alguna pregunta o duda sobre la persona que desea que le acompañe, favor de hablar con su consejero/a de *Intake*.

**Cancelación.** **Si necesita cancelar la cita, favor de llamar a *Intake* al 503-276-9020 a la brevedad posible. Por favor no use correo electrónico para cancelaciones.** Hay otros niños en espera de una cita para ser atendidos. Si llama después de horas hábiles, sírvase dejar un mensaje. En ocasiones, las citas perdidas o canceladas no pueden fijarse nuevamente.

**Seguro médico.** Por favor traiga la tarjeta del seguro médico de su hijo. Se enviará la factura al seguro médico del niño. La mayoría de los planes cubren el costo de la cita en CARES Northwest. No necesita llamar al seguro para recibir autorización, nuestro departamento de cobros lo hará por usted.

Si su hijo no tiene seguro médico o el que tiene no cubre alguna parte de la evaluación en CARES Northwest, podremos remitir el cobro a otro fondo: el fondo de Compensación para Víctimas de Crimen. El día de la cita, le pediremos llenar una solicitud para dicho fondo. No es necesario que ocurra un delito para que la familia pueda beneficiarse de este recurso.

**Seguridad:** Se prohíbe portar armas de fuego o de cualquier otro tipo en CARES NW y en propiedades de Legacy. Favor de dejar sus armas en casa.



NATIONAL  
CHILDREN'S  
ALLIANCE®  
ACCREDITED  
MEMBER

**Preguntas.** Si usted tiene alguna pregunta antes de la fecha de la cita, por favor llame a *Intake*, al 503-276-9020 o bien puede escribir y traer sus preguntas, dudas, inquietudes u otra información el día de la cita. Esperamos poder servirles. Gracias.

**El personal de *Intake*, CARES Northwest.**

**(503) 276-9020**

Documentos adjuntos.

V:\CARESNWForms\Intake\History forms and directions  
Rev 06/12/18