

**HISPANIC FAMILY COUNSELING, INC.**

Orange/Seminole/Osceola
 Main Office: 1707 Orlando Central Parkway, Suite 480 • Orlando, FL. 32809
 (407) 382-9079 • Fax (407) 964-1274
referrals@hisfam.com • www.hisfam.com

Record #:

A medida que las preocupaciones sobre el COVID-19 continúan creciendo, solicitamos que todos los clientes completen este cuestionario de evaluación. Su participación es esencial para ayudarnos a tomar medidas de precaución para proteger su salud y la de todos en Hispanic Family Counseling Inc.

Nombre del Cliente: _____

Nombre del Terapeuta: _____

*Si la respuesta es "sí" a cualquiera de las siguientes preguntas, la cita no puede hacerse en la oficina. Tiene la opción de completar la sesión a través de Telehealth o reprogramar la sesión para después de la cuarentena (mínimo 14 días a partir de hoy). Para la sesión de Telehealth, el consentimiento de Telehealth **DEBE** estar archivado en su expediente.*

¿Usted o sus familiares han regresado de un viaje internacional o nacional (de estado a estado) en los últimos (14) días?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted o los miembros de su familia han tenido contacto cercano o cuidando de alguien diagnosticado con COVID-19 en los últimos (14) días?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted o sus familiares han experimentado síntomas de resfriado o gripe en los últimos (14) días (fiebre, tos, dolor, garganta, enfermedades respiratorias o dificultad para respirar)?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Autoriza a Hispanic Family Counseling a tomar su temperatura corporal utilizando un termómetro no invasivo?*	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si se negara a autorizar a que Hispanic Family Counseling tome su temperatura corporal, esto podrá ser razón suficiente para que el servicio no sea provisto y el mismo tenga que ser reprogramado.

Firma del Cliente/Padre/Tutor_____
Fecha_____
Nombre del Padre/Tutor_____
Nombre del Testigo_____
Firma del Testigo_____
Fecha