

**СОГЛАСИЕ НА СТАЦИОНАРНУЮ
НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ
ДЛЯ ЛИЦ МОЛОЖЕ 18 ЛЕТ**

УЧРЕЖДЕНИЕ	ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР	НОМЕР ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ
<input type="checkbox"/> НЕОФИЦИАЛЬНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ (пункт 21.07 закона «О психической гигиене»)	

ИНСТРУКЦИИ: Приготовьте 1 (одну) копию для истории болезни пациента

Вы поступили в это учреждение, занимающееся лечением алкогольной зависимости, для медицинского обслуживания и лечения на неофициальной основе.

Вы можете покинуть это учреждение в любое время. Тем не менее, уведомите директора или других сотрудников, когда Вы планируете покинуть учреждение, чтобы они были осведомлены о Вашем отбытии.

Вы и кто-либо, действующий по Вашему поручению, могут свободно спрашивать сотрудников учреждения о Вашем состоянии, статусе и правах в соответствии с законом «О психической гигиене» (Mental Hygiene Law) и разделом 14 Свода законов и правил штата Нью-Йорк (Codes, Rules, and Regulations of the State of New York).

**СЛУЖБА ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВОПРОСАМ
ПСИХИЧЕСКОЙ ГИГИЕНЫ (MENTAL HYGIENE LEGAL SERVICE)**

Служба юридической помощи по вопросам психической гигиены — судебный орган, действующий независимо от этого учреждения, который предоставляет пациентам и лицам, действующим по их поручению, защиту, помощь и информацию касательно их госпитализации.

Вы или кто-либо, действующий по Вашему поручению, можете позвонить или написать непосредственно в службу юридической помощи по вопросам психической гигиены или потребовать, чтобы сотрудник учреждения связался со службой по Вашей просьбе. Служба проинформирует Вас о Ваших правах и статусе в соответствии с законом «О психической гигиене» и разделом 14 Свода законов и правил штата Нью-Йорк, и при необходимости предоставит Вам законного представителя.

Адрес и телефонный номер службы юридической помощи по вопросам психической гигиены:

ПАЦИЕНТ, НОМЕР ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ КОТОРОГО УКАЗАН ВЫШЕ, ПОЛУЧИЛ КОПИЮ ЭТОГО
УВЕДОМЛЕНИЯ.

(Дата)

(Подпись штатного врача)

**Законы штата и федеральные законы запрещают дискриминацию по расовой принадлежности, цвету
кожи, вероисповеданию, национальному происхождению, возрасту, полу или инвалидности**