

# Tierra Prometida

Galileo Zoe

Fecha de Ingreso: 2024-12-02

Fecha de Salida: 2024-12-11

## Usuario

Galileo

Zoe

Edad: 21 años

Curp:

## Contacto

Teléfono: Avenida Libertad

Correo:

Dirección: Avenida Libertad

## Expediente

Estado: En Tratamiento

Descripción:

## HOJA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO

---

A LA FAMILIA DEL USUARIO Y AL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA INICIAR EL PROCESO DE DESINTOXICACIÓN, REHABILITACIÓN Y REINSECCIÓN SOCIAL

LO SIGUIENTE, ANTES DE LA FIRMA RESPONSIVA.

1.FIRMA RESPONSIVA DEL RESPONSABLE (PADRE, MADRE, ESPOSO(A), HIJO Y/O HIJA).

- UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.
- FOTOGRAFÍA, DIRECCIÓN Y NÚMERO TELEFÓNICO PARA DAR INFORMACIÓN DEL USUARIO.

2.VALORACIÓN DEL USUARIO SOBRE SU ESTADO DE SALUD (FÍSICO Y MENTAL) Y QUE USTED NOS PROPORCIONE DATOS ANTECEDENTES TALES COMO:

- CONVULSIONES, ATAQUES, DELIRIOS, HEMORRAGIAS, DAÑOS MENTALES IRREVERSIBLES.Y OTRAS ENFERMEDADES FÍSICAS O MENTALES QUE PADEZCA EL USUARIO.
- ANTERIORES ANEXOS Y/O ALBERGUES.
- TRATAMIENTO MÉDICO O INTERNO A CENTROS PSIQUIÁTRICOS.
- INGRESOS A RECLUSORIOS.

DE SER NECESARIO SE SOLICITARAN LOS SERVICIOS MEDICOS Y SE TRASLADARA AL USUARIO A SU ATENCION MEDICA, LOS GASTOS DE ELLO Y LOS HONORARIOS CORRERAN A CUENTA DEL RESPONSABLE.

3.POR ALTA POBLACION EN EL CENTRO DE REHABILITACION, ESTADO DE SALUD Y/O CONDUCTA EL USUARIO SERA CANALIZADO A OTRA AGRUPACION O CENTRO DE REHABILITACION CON LAS MISMAS POLITICAS INTERNAS DE TRABAJO DE ESTE ESTABLECIMIENTO.

- RESPETO A LA INTEGRIDAD HUMANA (FISICA MENTAL Y EMOCIONAL.)

A LA BREVEDAD POSIBLE SE LE INFORMARA AL RESPONSABLE DEL USUARIO DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO PARA PODER VISITAR AL USUARIO.

4.NO PODRA SER INTERRUMPIDO EL TRATAMIENTO DEL USUARIO ANTEPONIENDO JUSTIFICACIONES COMO:

- RESPONSABILIDAD FAMILIAR.
- TRABAJO.
- ESTUDIO.
- HERENCIAS.
- FIRMA DE DOCUMENTOS.
- PROBLEMAS PENALES Y/O CIVILES.
- ENFERMEDADES Y DEFUNCIONES (NO COMPROBABLES).

5.LA VISITA DEL USUARIO ES A LOS DOS MESES SIN EXCEPCION UNICAMENTE DOMINGOS EN UN HORARIO DE 3:00 PM. A 5:00 PM.

6.EL RESPONSABLE DEL USUARIO SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS (ARTICULOS DE HIGIENE PERSONAL, PRODUCTOS DE LIMPIEZA, MEDICAMENTOS, DESPENSA Y PAPELERIA) PARA USO PERSONAL DEL USUARIO Y DEL ESTABLECIMIENTO.

CENTRO DE REHABILITACIÓN

*Tierra Prometida*

Colonia Álvaro Obregón, Lerma, México, 52010.  
Calle Guadalupe Victoria #34

LISTA DE REQUISITOS

---

LA LISTA DE REQUISITOS SE LE ENTREGA EN RECEPCION.

7.LOS DAÑOS CAUSADOS AL INMUEBLE Y MOBILIARIO DE ESTE CENTRO DE REHABILITACION “TIERRA PROMETIDA”, POR PARTE DEL USUARIO, SERAN REPARADOS Y/O PAGADOS EN SU TOTALIDAD POR EL RESPONSABLE DEL USUARIO.

8.EN CASO DE ROBO O FUGA QUE INVOLUCRE A MENORES DE EDAD SE EJERCERA ACCION PENAL SIN EXCEPCION DE PERSONA O FAMILIA.

9.QUE DE NINGUNA MANERA SE TRAERA AL USUARIO ARTICULOS COMO: CADENAS, PULSERAS, ARETES, RELOJES, CARTERAS, DESODORANTES CON ALCOHOL NI EN AEROSOL, LOCIONES, CREMA PARA AFEITAR,NI MATERIALES PUNSOCORTANTESCON EL FIN DE ELABORAR ARTESANIAS O MANUALIDADES.

10.ESTAMOS EN UN CENTRO DE REHABILITACION 24 HORAS PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES. RESPONSABLE DEL INTERNAMIENTOCENTRO DE REHABILITACIONEN SU PROCESO Y ESTANCIA.TIERRA PROMETIDA 24HRS.

RESPONSABLE  
DEL INTERNAMIENTO  
EN SU PROCESO Y ESTANCIA.

---

CENTRO DE REHABILITACION  
TIERRA PROMETIDA 24HRS.

---