



Administración de Servicios de Salud Mental
Y Contra la Adicción

COMPROMISO DE SERVICIOS

Yo, _____, luego de haber sido orientado(a) sobre las alternativas de servicios y tratamiento, voluntariamente intereso recibir los servicios de consejería en alcohol, y drogas, a través del Programa de Charlas Socio-educativas de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción.

Con mi firma, certifico que fui orientado/a sobre los servicios que recibiré, y que participaré activamente en todos los servicios. Por ser la parte con mayor interés en completar todo el proceso, de tener nuevamente mi licencia y de cumplir cabalmente con la sentencia impuesta por el Honorable Tribunal, me comprometo a sufragar el costo de estos servicios.

Esta certificación y compromiso de cumplimiento con todos los términos de los servicios y el tratamiento, la firmo libre y voluntariamente, confirmando que no ha mediado presión alguna de parte del/a funcionario representante de la ASSMCA, que hoy me ha orientado.

Temas de las Charlas Socio-educativas	
Fecha de Inicio: _____	1. Introducción
Fecha de Terminación: _____	2. Ley 22 y sus implicaciones
Días de Reunión: _____	3. Alcohol y Alcoholismo
Hora de Reunión: _____	4. Etapas de Desarrollo
Terapeuta: _____	5. Señales de Alerta
	6. Aspectos Médicos del Alcoholismo
	7. Alcohólicos Anónimos y alternativas de tratamiento
	8. Prevención de Recaídas
	9. Recuperación de Alcoholismo y las Adicciones
	10. Orientación Final y Certificación de Terminación de Servicios

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Nota importante: Recuerde que usted es responsable de reponer las sesiones de grupo cuando se ha ausentado. Es responsable de comunicarse con su terapeuta para excusarse si va a ausentarse. Deberá ser puntual en sus citas, y visitar la Oficina de Facturación y Cobro del Programa, antes de entrar a las sesiones de charlas.

D