

INFORMACION GENERAL

Fecha	Deducible	Abono	Balance	Comentarios

La información en esta tarjeta es para el uso exclusivo de la persona o entidad hospitalaria. Puede incluir información de salud que es personal y sensible. Esta información es una de naturaleza privilegiada y confidencial. El divulgar esta información a terceros sin autorización adicional del paciente de acuerdo a lo que permite la ley está totalmente prohibido. El hacerlo puede traer como consecuencias, penalidades severas de tipo civil y/o criminal bajo las leyes federales y estatales. Si la persona que recibe o lee esta información no es la persona a la que esta dirigida la misma, o el empleado o agente responsable debe hacer llegar la misma a esa persona, se le notifica y advierte que cualquier divulgación, diseminación, distribución o fotocopia de la misma está total y estrictamente prohibida, tanto por la ley federal como estatal.

Uso y Conservación

1. Se utilizará por programa de tratamiento contra dependencia a sustancias.
2. Se mantendrá en archivo activo un (1) año, en inactivo 6 años o una intervención del controlador, lo que ocurra primero.

INFORMACION GENERAL

Fecha	Deducible	Abono	Balance	Comentarios

La información en esta tarjeta es para el uso exclusivo de la persona o entidad hospitalaria. Puede incluir información de salud que es personal y sensible. Esta información es una de naturaleza privilegiada y confidencial. El divulgar esta información a terceros sin autorización adicional del paciente de acuerdo a lo que permite la ley está totalmente prohibido. El hacerlo puede traer como consecuencias, penalidades severas de tipo civil y/o criminal bajo las leyes federales y estatales. Si la persona que recibe o lee esta información no es la persona a la que esta dirigida la misma, o el empleado o agente responsable debe hacer llegar la misma a esa persona, se le notifica y advierte que cualquier divulgación, diseminación, distribución o fotocopia de la misma está total y estrictamente prohibida, tanto por la ley federal como estatal.

Uso y Conservación

1. Se utilizará por programa de tratamiento contra dependencia a sustancias.
2. Se mantendrá en archivo activo un (1) año, en inactivo 6 años o una intervención del controlador, lo que ocurra primero.

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Agencia

Dirección

INFORME DE DEPOSITOS*

[illegible]

Firma Autorizada

Fecha

Título

*Incluya en este informe todos los depósitos efectuados durante el mes por el Recaudador Oficial, los Auxiliares de éstas y los oficiales Pagadores Especiales de su Agencia.



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Administración de Servicios de
Salud Mental y Contra la Adicción

**PROGRAMA DE CONSEJERIA DE ALCOHOL Y DROGAS
SAN JUAN**

Fecha: ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Facilidad: _____

Informe Pertenece A: _____

Informe correspondiente a la semana del ____ al ____ de ____ del ____.

Hoja de Depósito Núm.: _____

Evaluaciones. \$ _____

Charlas Socio Educativas \$ _____

Toxicología \$ _____

Certificaciones \$ _____

Total \$ _____

PO Box 607087 Bayamón, P.R. 00960 - 7087

Tel. (787) 763-7575

Web Page: www.assmca.gobierno.pr

Línea PAS 1-800-981-0023

Y CONTRA LA ADICCION

INFORME DE RECAUDOS

Recaudador: _____

Fecha: _____

[illegible]

Recibido por: _____

Fecha: _____

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
 Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción
 PROGRAMA LEY 22 REGION SAN JUAN

INFORME FINANCIERO: RECAUDACIONES
 DESGLOSADO POR TIPO DE ACTIVIDAD

AÑO FISCAL 2017-2018

		Evaluación	Charlas	Certificaciones	Dopaje	Total Mensual
2017	Julio					
	Agosto					
	Septiembre					
	Octubre					
	Noviembre					
	Diciembre					
SUB-TOTAL						
2018	Enero					
	Febrero					
	Marzo					
	Abril					
	Mayo					
	Junio					
SUB-TOTAL						
TOTAL AÑO FISCAL						