

Formulario para Referencia de Pacientes

AVISO IMPORTANTE

Este formulario de referencia solo puede ser completado por personal hospitalario o por afiliados de organizaciones asociadas a TAMMIRA. No derive a pacientes que puedan estar experimentando psicosis aguda, riesgo de hacerse daño a sí mismos (tendencias suicidas) o a otros (tendencias homicidas), o una crisis inmediata. En su lugar, llame al 988 de inmediato.

TAMMIRA ofrece apoyo mediante psicoeducación y evaluaciones de prevención temprana. Nuestro personal de enfermería titulado brinda educación sobre temas como el bienestar mental, el manejo de la diabetes y la seguridad en el uso de medicamentos.

Información del paciente

Nombre completo del paciente _____

Fecha de nacimiento _____

Grado _____ ID del paciente _____

Correo electrónico _____

Número de teléfono _____

Para fines de identificación, adjunte una copia escaneada de la identificación con foto del paciente. Si no tiene una foto en este momento, envíela por correo electrónico a wellness@tammira.com y escriba "[Nombre del paciente] y Photo ID" en el asunto.

Información del seguro

☐ Sin seguro ☐ Seguro privado ☐ Medi-Cal ☐ Pago de bolsillo ☐ No sé

*Los pacientes sin seguro médico aún pueden participar en eventos grupales en vivo.

Información de contacto del padre/madre o tutor legal

Nombre completo _____

Correo electrónico _____

Número de teléfono _____

Domicilio _____

Relación con el menor _____

Idioma preferido _____

Nombre del contacto de emergencia _____ Número de teléfono _____



Información del hospital

Nombre del hospital _____

Dirección del hospital _____

Nombre del contacto de emergencia del hospital _____ Número de teléfono _____

Información de quien realiza la referencia

Nombre completo _____

Correo electrónico _____

Número de teléfono _____

Su función _____

¿Quién es la persona más indicada en la escuela/clínica/organización para el seguimiento?

Nombre _____ Número de Teléfono _____

Correo electrónico _____

Por favor, envíe el formulario de derivación por correo electrónico a wellness@tammira.com.
Lo revisaremos y nos pondremos en contacto con usted en breve.

