

\*\*\* Solamente con Fines Informativos – No enviar esta página por fax\*\*\*

Respetamos su privacidad. Sus respuestas no serán reveladas a su empleador ni a los terapeutas que no le hayan brindado atención.

Revisaremos sus respuestas para ver si podemos ofrecerle apoyo o recursos adicionales. Es posible que también revisemos las respuestas con su terapeuta si consideramos que pudiera ser beneficioso para usted.

Le recomendamos completar el formulario y luego revisar las respuestas con su terapeuta.

Si tiene alguna pregunta sobre el formulario, llame al número indicado al reverso de su tarjeta de inscrito.

### INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA EVALUACIÓN DE BIENESTAR

Marque los círculos así → ●

No así → × o ✓

- Escriba con claridad manteniendo las letras y los números dentro de las casillas.
- Complete sólo una respuesta por pregunta.
- No haga marcas ni comentarios adicionales en este formulario.
- Todo comentario, flecha o marca manuscritos no serán procesados.

Instrucciones para padres/guardianes que completan un formulario para un menor de 18 años:

- Complete el formulario de la “Evaluación de Bienestar – Menores” para el niño.
- Responda cada pregunta lo más mejor posible en base a su observación y conocimiento personal sobre el menor.

Instrucciones para Terapeutas:

- Revise la evaluación completada con su cliente.
- Asegúrese de que toda la información de identificación del miembro y del terapeuta, en la parte superior del formulario, sea completa y precisa.
- La Identificación del Terapeuta se refiere a su identificación tributaria.
- En tal evento que el miembro no pudiese completar el formulario, por favor complete la información del cliente, información del terapeuta y marque el círculo “MRef” junto a “La Identificación del Clínico”
- Envíe este formulario por fax al 800-985-6894. Esta línea de fax es segura y confidencial. No se requiere portada. No envíe por fax esta página de instrucciones.