

## Consentimiento para la Asistencia Telefónica para la Recuperación

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a **Connecticut Community for Addiction Recovery (CCAR)** (Comunidad de Connecticut para la Recuperación de Adicciones) llamarme semanal al número siguiente.

### Por favor escribir claramente

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo (círcule uno): V H Teléfono Alternativo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Referido por: \_\_\_\_\_

Residencia (círcule uno): Sober House      Halfway House      Other

Las llamadas telefónica para la recuperación son echas entre 9 am – 6 pm tiempo del este Lunes a Viernes. Por favor círculo cuando usted preferiría ser llamado: AM / PM

Sólo habla español (círcule uno): Sí / No

Por favor no dejar mensajes en el correo de voz

Entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Autorizo a que un voluntario de Connecticut Community for Addiction Recovery (CCAR) (**Comunidad de Connecticut para la Recuperación de Adicciones**) se comunique conmigo en la dirección y número de teléfono que aquí se indica para ayudarme en mi recuperación.
2. Cada vez que el voluntario de CCAR se comunique, me preguntará cómo está evolucionando mi recuperación y si necesito alguna asistencia adicional (por ejemplo, reuniones, centros comunitarios de recuperación, vivienda segura/sober housing, eventos sociales, otros recursos)
3. En el momento de la llamada, si necesito ser referido a un programa de tratamiento o detox, me ayudarán a encontrar un programa, si lo deseo.
4. Podré decidir en cualquier momento no participar en este servicio. En tal caso, llamaré a CCAR al 1-877-676-CCAR o le diré al voluntario cuando me llame.

Enviar por fax al: 1-877-840-2703 o por el internet [www.ccar.us](http://www.ccar.us) donde veas el

