



## 심리 치료 서비스 이용자 고지 BBS의 유연허 임상이용

### 증명서

본인은 적용되는 행동 과학 위원회(BBS) 요건에 따라 하단에 기재된 서비스 이용자에게 심리 치료 서비스 이용자 고지를 제공하였음을 증명합니다.

\_\_\_\_\_

면허 소지자 이름

\_\_\_\_\_

면허 소지자 서명

\_\_\_\_\_

날짜

2019년 제정 법령, 제229장, 의회 법안 제630호(Assembly Bill No. 630, Chapter 229, Statutes of 2019) 및 주 법안 제1024호(State Bill No. 1024)에 대해 자세히 알아보려면 다음을 참조하세요.

[https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab\\_630.pdf](https://www.bbs.ca.gov/pdf/ab_630.pdf) 또는  
[http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill\\_id=201920200AB630](http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201920200AB630)

및

[https://www.bbs.ca.gov/pdf/required\\_notice\\_to\\_consumers\\_sb\\_1024.pdf](https://www.bbs.ca.gov/pdf/required_notice_to_consumers_sb_1024.pdf) 또는  
[법안 전문 - 주 법안 1024호 의료보건직: 행동 과학 위원회: 면허 소지자 및 등록자.](#)

본 기밀 정보는 해당하는 복지 및 기관법(Welfare and Institutions Code), 민법, HIPAA 개인정보 보호 기준을 포함하나 이에만 국한되지 않는 주 및 연방법 및 규정에 따라 귀하에게 제공되었습니다. 법률이 허용하는 경우를 제외하고, 해당 서비스 이용자나 승인된 대리인의 사전 서면 동의 없이는 이 정보를 복사하여 다른 사람에게 추가로 공개할 수 없습니다. 원본 요청의 명시된 목적이 달성된 후에는 본 정보를 반드시 파기해야 합니다.

이름:

IS #:

기관:

제공자 #: