

Yo, _____, por este medio autorizo al personal del Departamento de la Salud del Comportamiento del Condado de San Bernardino (SBCDBH, siglas en inglés) a que grabe fotográficamente y/o por medio de sonido mis sesiones clínicas (y que permita que otras personas graben dichas sesiones bajo la dirección del personal clínico), mientras me encuentre bajo el cuidado de SBCDBH. Queda acordado que estas grabaciones podrán emplearse únicamente para los siguientes efectos:

- Supervisión del personal clínico o interno que me esté tratando
- Para ayudarme a observar cómo me perciben los demás y cómo actúo hacia ellos
- Capacitación del personal del Departamento
- Otros Efectos _____

El término "grabaciones fotográficas", según se emplea en este documento, incluye videos o fotografías fijas, ya sea en forma digital o en cualquier otra forma, y cualquier otro medio de grabación o reproducción de imágenes.

Tengo entendido que podré retractar este consentimiento en cualquier momento, sin que esto cause repercusiones con respecto a mi tratamiento. De no retractar el consentimiento con anterioridad, éste caducará el _____ (no más de un año a partir de la fecha que fue formalizado, la cual aparece a continuación). A menos que se haya especificado anteriormente en este documento, estas grabaciones serán borradas después de haber sido empleadas para el o los efectos anteriormente indicados.

Firma del/de la Cliente	Fecha
Otra Persona Responsable (nombre en letra de molde y parentesco)	Firma de Otra Persona Responsable
Testigo (nombre en letra de molde)	Firma del/de la Testigo
	Fecha

RETRACTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Por este medio retracto el consentimiento que aparece anteriormente aquí.

Firma del/de la Cliente/Otra Persona Responsable	Fecha
--	-------

<p>CONSENTIMIENTO PARA GRABACIONES FOTOGRAFICAS Y/O DE SONIDO Condado de San Bernardino DEPARTAMENTO DE LA SALUD DEL COMPORTAMIENTO Información Confidencial del/de la Paciente Ver el Artículo 5328 del Código de Beneficencia</p>	<p>NOMBRE:</p> <p>NO. DE EXPEDIENTE:</p> <p>FECHA DE NAC.: / /</p> <p>PROGRAMA:</p>
--	---