



**SEATTLE COUNSELING SERVICE**  
Serving the LGBTQ community since 1969

## Aplicación para servicios

Gracias por su interés en Seattle Counseling Service. Somos la agencia con más experiencia en Estados Unidos, sirviendo a la comunidad LGBTQ con orgullo desde 1969. En el año 2003, expandimos nuestros servicios a incluir el tratamiento de adicción de alcohol y drogas.

Recientemente, combinamos a nuestros servicios mentales y servicios de adicción en una sola evaluación. Esto nos ayuda a determinar como mejor ayudar a nuestros clientes y determinar el mejor tratamiento.

### Información General

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*Primero Preferido Inicial de Segundo nombre Apellido*

¿Quien esta completando esta forma? Yo  Otra Persona  ¿Si otra, indique su relación al solicitante? \_\_\_\_\_

¿Eres un cliente anterior? Si  No  Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Nombre y numero de calle Numero de apartamento*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado Código postal*

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

¿Tipo de teléfono? Casa  Cell  Trabajo  ¿Podemos dejar un mensaje? Si  No

¿Cual es tu lenguaje preferido? \_\_\_\_\_ ¿Cuales son tus pronombres? \_\_\_\_\_

### Información Financiera

¿Cual es tu inreso bruto anual antes de gastos? Incluye lo que ganas tu y tu compañero(s). No incluyas lo que ganan tus padres: \$ \_\_\_\_\_

Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_ ¿Tamaño de la familia? Incluye a sí mismo, su esposo/a, y hijos, si los hay: \_\_\_\_\_

¿Estás actualmente en Medicaid? Si  No  ¿Si no estas con Medicaid, tienes otro seguro medico? Si  No

Si tienes un seguro medico que no es Medicaid, ¿cual es el nombre de la compañía? \_\_\_\_\_

# de seguro medico: \_\_\_\_\_ # de grupo del seguro medico \_\_\_\_\_

# de teléfono de seguro medico \_\_\_\_\_ ¿Es un Medicare plan? Si  No

Seattle Counseling Service provee servicios a costo reducido para los que lo necesitan. Necesitamos prueba de ingreso para determinar si calificas. Determinamos si calificas después de comparar tu ingreso bruto al nivel que el gobierno considera de pobreza. Cada año nuevo, determinamos si calificas. Podemos proveer servicios a costo reducido si hay cambios en tu ingreso y tamaño de familia. Si crees que tienes un caso especial, puedes entregar algo escrito explicando tu situación.

Aceptamos estos documentos como prueba de ingreso:

- Income tax del año pasado
- Recibos de sueldo de dos meses anteriores pro
- Dos meses de extractos bancarios

Planes financieros especiales pueden ser disponibles si al menos una de estas condiciones aplican a ti. Si quieres ser considerado para estas opciones, marca en la caja que te aplica:

- Estoy embarazada/o/x
- Soy o fui una victim de abuso sexual
- Soy un inmigrante, persona sin documentos, o refugiado/a/x
- Soy un/a veterano/a/x

## Programas y Servicios

Por favor dinos porque estas buscando servicios: \_\_\_\_\_

Si estas buscando ayuda de parejas, como se llama tu compañero/a/x: \_\_\_\_\_

### Tenga Cuenta:

- SCS solo provee **servicios psiquiátricos** de medicina a nuestros clientes que están con Medicaid.
- Si estas buscando a servicios de pareja, SCS requiere que cada persona complete la evaluación y reciba terapia individual (5 sesiones, al mínimo) antes de asignar un terapeuta de parejas. Una excepción es echa para personas que ya están recibiendo servicios afuera de SCS. Si esto aplica a ti, vamos a necesitar documentación.

Necesitas unas evaluacion de tratamiento por razones legales?  Si  No

Para un **DUI**, necesitaras estos documentos:

1. Una copia de el ticket y un reporte de policía
2. Resumen de conductor
3. Cada documento de corte que tenga información de tu castigo, fechas de corte, etc.

Para casos criminales que no son DUI, por favor prove estos documentos:

1. Una copia de el ticket y un reporte de policía
2. Una copia de tu historia criminal o evidencia que no fuiste convictido/a/x
3. Cada document de corte que tenga información de tu castigo, fechas de corte, etc.

¿Como escuchaste de nosotros? \_\_\_\_\_

¿Cual es el mayor tiempo para tus citas con SCS?

Mañanas  Tarde  Noche