

Enero, 2023

# CONDADO DE KEWAUNEE

## Salud mental y Prevención de crisis

### Guía de recursos

Reunido y distribuido por el Departamento de  
Salud Pública del Condado de Kewaunee



## Descargo de responsabilidad, Clausula:

Esta lista fue creada con la colaboración y esfuerzo de varias personas, promoviendo la salud mental de los residentes del Condado de Kewaunee. Puede que no incluya o sea completamente correcto. El Condado de Kewaunee no acepta responsabilidad alguna por las consecuencias de cualquier acción tomada sobre las bases de la información enumerada en esta guía de recursos. El usuario asume el riesgo relacionado con el uso de esta información.

# Números importantes de emergencia

Bomberos, Policía, Departamento del Sheriff o Rescate/Ambulancia Marque 9-1-1

Crisis del Condado de Kewaunee (24/7)

920-255-1645

Centro de Control de Envenenamiento

1-800-222-1222

# Números importantes-que no son de emergencia

Información y guía de referencia Marque

2-1-1

Departamento del Sheriff del Condado de Kewaunee

920-388-3100

Departamento de Policía de la Ciudad de Kewaunee

920-388-5100

Departamento de Bomberos de la Ciudad de Kewaunee

920-388-5006

Ambulancia del área de Kewaunee

920-388-5000

Departamento de Policía de la Ciudad de Algoma

920-487-3311

Ciudad de Algoma Bomberos y Rescate

920-487-2712

Departamento de Policía de Luxemburg

920-845-5381

Ciudad de Luxemburg bomberos y rescate

920-845-5621

Enfermera directa 24/7

1-877-746-0003

Prevención nacional contra el suicidio, salvavidas marque el

9-8-8

# Recursos escolares

## Distrito Escolar de Luxemburg:

Katie Ludolph, psicóloga escolar	920-845-5549 x503
<b>Escuela Primaria Luxemburg-Casco</b>	
Ellie Wendorf, consejera Escolar	920-845-2315 x204
<b>Escuela Intermedia Luxemburg-Casco</b>	
Danielle Garceau, consejera Escolar	920-845-2371 x106
<b>Escuela Intermedia Luxemburg-Casco</b>	
Jessica Hoiska, consejera Escolar	920-837-2250 x303
<b>Escuela Secundaria Luxemburg-Casco</b>	
Lindsay Allan, consejera Escolar	920-845-2336 x405
Jessica Liebeck, consejera Escolar	920-845-2336 x432
<b>Distrito Escolar Luxemburg-Casco</b>	
Tara Zeal, directora de Servicios Estudiantiles y Educación Especial	920-845-5549 x504

## Distrito Escolar de Kewaunee:

<b>Escuela Primaria/Secundaria Kewaunee</b>	
Beth Wiltman, psicóloga escolar	920-388-2458 x407
Casey Kudick, consejera Escolar	920-388-2458 x360
Bailey Feest, consejera Escolar	920-388-2458 x361
<b>Escuela Secundaria Kewaunee</b>	
Steve Meyer, consejero Escolar	920-388-2951 x454
Beth Wiltman, psicóloga escolar	920-388-2458 x407
<b>Distrito Escolar de Kewaunee</b>	
Kacy Rohr, directora de Servicios para Alumnos	920-388-2458 x460
Ashley Vandermoss, Trabajadora Social	920-388-2458 x404

## Distrito Escolar de Algoma:

<b>Escuela Primaria Algoma</b>	
Hayley Vaske, Psicóloga Escolar	920-487-7001 x1228
Angela Kinjerski, consejera Escolar	920-487-7001 x1212
<b>Escuela Intermedia/Secundaria Algoma</b>	
Kassie Holloway, consejera Escolar	920-487-7001 x2306
<b>Distrito Escolar de Algoma</b>	
Marle Ott, directora de Educación Especial	920-487-7001 x1303

# Salud Mental Apoyo Social

## Terapia Familiar/Matrimonial

### Salud Mental Infantil

**Unidad de Salud Conductual del Condado de Kewaunee**

**Calle 810 Lincoln Street**

**Kewaunee, WI 54216**

**920-388-7030**

**920-255-1645 Línea de crisis 24/7**

Servicios prestados: Asesoramiento individual, familiar y grupal para pacientes ambulatorios, para personas que experimentan problemas de salud mental y problemas de abuso de sustancias. La agencia también proporciona servicios de intervención de crisis las 24 horas, programas de apoyo comunitario para personas con enfermedades mentales persistentes y graves, servicios de evaluación y tratamiento para conductores intoxicados, evaluaciones psicológicas, psiquiátricas, y administración de medicamentos. Además, la agencia contrata servicios de salud mental para pacientes internados. Todos los servicios de salud conductual de la agencia están certificados por el estado bajo las disposiciones de los códigos administrativos del Departamento de Salud y Servicios Familiares de Wisconsin.

Pago: Seguro privado, Medicaid y Medicare. Los servicios se ofrecen en una escala de tarifas para aquellos sin seguro médico de salud, se basa en el tamaño de la familia y los ingresos.

#### **Unidad de Niños y Familias**

**Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kewaunee**

**Calle 810 Lincoln Street**

**Kewaunee, WI 54216**

**920-388-7160**

Esta unidad recibe e investiga denuncias de abuso, negligencia y maltrato de niños entre las edades de 0 y 18 años. Cuando es apropiado, la unidad proporciona servicios ordenados por la corte y no ordenados por la corte a las familias donde ha ocurrido abuso y negligencia. Es responsable de reclutar y otorgar licencias a hogares que dan acogida a crianza dentro del condado de Kewaunee y proporciona atención fuera del hogar, principalmente a hogares de cuidado a la crianza primeramente con un familiar (vivir con un pariente) cuando sea necesario.

La unidad de justicia juvenil recibe informes, de los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley en todo el condado, de violaciones de la ley cometidas por menores que no han cumplido 17 años. Los miembros de la unidad preparan informes para la Oficina del Fiscal del Distrito y el Tribunal de Menores sobre cómo ayudar a estos menores a convertirse en miembros respetuosos de la ley y de la sociedad. El Tribunal de Menores proporciona servicios a estos menores y a sus familias, según corresponda.

**Clínica Bay Counseling Clinic, LLP**  
**50 South Madison Avenue, Suite**  
**Sturgeon Bay, WI 54235 920-743-4428**  
**www.baycounseling.net**  
**[baycounseling@gmail.com](mailto:baycounseling@gmail.com)**

Clínica certificada por el estado de Wisconsin comprometida a proporcionar servicios de asesoramiento confidenciales, profesionales y servicios asequibles prestados: psicoterapia individual y familiar (enfoque en la terapia cognitivo-conductual) para una variedad de temas: trastornos de ansiedad, depresión / trastornos del estado de ánimo, problemas infantiles / conductuales, trastornos de adaptación, autolesiones, trastornos de la alimentación y terapia de pareja.

Pago: Dentro del estado de la red con la mayoría de las compañías de seguros, incluyendo Asistencia Médica (tarjeta Forward) y BadgerCare.

**Fundaciones de Salud y Bienestar**  
**1061 West Mason Street**  
**Green Bay, WI 54301 920-437-8256**  
**<https://wearefoundations.org>**

Los terapeutas experimentados brindan asesoramiento sobre salud mental y adicciones para niños, adolescentes, adultos, parejas y familias. Nuestro enfoque está en buscar soluciones que integren fortalezas emocionales, físicas y espirituales. Las fundaciones se comprometen a proporcionar servicios de calidad a todos los clientes, incluyendo a aquellos que no tienen seguro o tienen un seguro insuficiente. La agencia es uno de los pocos proveedores en la comunidad que aceptan Medicare y Wisconsin Medicaid y ofrece asistencia para el pago.

**Salud conductual de Aurora**  
**1881 Chicago Street**  
**DePere, WI 54115**  
**920-403-8000**

**Salud conductual de Aurora**  
**1160 Kepler Drive**  
**Green Bay, WI 54311**  
**920-288-5630**

Los psicólogos, psiquiatras y psicoterapeutas han tratado con éxito la mayoría de los problemas de salud conductual, incluido el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH); ansiedad; cuestiones relativas a los niños y los adolescentes; depresión; trastornos de la alimentación; cuestiones familiares; dolores, y abuso de sustancias. El personal clínico experimentado brinda servicios ambulatorios para todas las edades, incluyendo niños, adolescentes, adultos, parejas y familias.

**Centro psiquiátrico de salud Bellin**  
**1630 Commanche Avenue, Suite 201**  
**Green Bay, WI 54313**  
**920-430-4700**

**Centro Psiquiátrico Bellin**  
**301 East Saint Joseph Street**  
**Green Bay, WI 54305**  
**920-433-3630**

**Centro de Salud Bellin Riverside Psiquiátrico**  
**1325 Angel's Path**  
**DePere, WI 54115**  
**920-338-2855**

Profesionales experimentados en salud mental capacitados para ayudar a niños, adolescentes y adultos. El Centro Psiquiátrico Bellin es el principal proveedor de servicios de salud conductual en el noreste de Wisconsin. El Centro ofrece servicios para pacientes hospitalizados en sus instalaciones principales, ubicadas en Green Bay. Además, profesionales experimentados del Centro Psiquiátrico Bellin proporcionan evaluaciones de salud mental; gestión de crisis; terapia individual, de pareja y familiar; servicios de abuso de sustancias; y servicios del programa de asistencia al empleado en varios lugares.

**Spectrum Behavioral Health, LLC. (Comportamiento de Salud)**

**1496 Bellevue Street, Suite 101**  
**Green Bay, WI 54311 920-784-2644**  
**[www.spectrumbh.com](http://www.spectrumbh.com)**

Clínica ambulatoria especializada en servicios de salud conductual para niños, adolescentes, adultos y pacientes (ancianos) geriátricos.

**Asesoramiento Innovador, Inc.**

**1499 Sixth Street**  
**Green Bay, WI 54301 920-497-6161**  
**<http://www.innovativecounseling.com>**

Proporcionar servicios de salud mental a personas de todas las edades, incluyendo niños, adolescentes, adultos, parejas, familias y grupos.

**988**

Salvavdas-ayuda  
contra suicidio y  
crisis

**Soluciones familiares dinámicas**  
**One East Waldo Boulevard, Suite 3**  
**Manitowoc, WI 54220**  
**920-323-7431**

**Soluciones familiares dinámicas**  
**3021 Holmgren Way**  
**Green Bay, WI 54304**  
**920-323-7431**

**Soluciones familiares dinámicas**  
**101 North Fourth Avenue**  
**Sturgeon Bay, WI 54235**  
**920-323-7431**

[www.dynamicfamilysolutions.com](http://www.dynamicfamilysolutions.com)

Terapia ambulatoria para individuos, familias y grupos.

**Servicios a la Familia del Noreste de Wisconsin**  
**300 Crooks Street**  
**Green Bay, WI 54305**  
**920-436-6800**

<http://www.familyservicesnew.org>

Una agencia de servicios humanos sin fines de lucro que protege, sana y cuida a los niños y las familias del noreste de Wisconsin. Los servicios incluyen servicios de asesoramiento/tratamiento, servicios de crisis y programas para jóvenes en riesgo.

**Froedtert y Colegio Médico de Wisconsin**  
**Salud conductual de Holy Family Memorial**  
**339 Reed Avenue**  
**Manitowoc, WI 54220**  
**920-320-8600**

Los expertos en salud conductual de Holy Family Memorial utilizan un enfoque holístico y centrado en el paciente para tratar una variedad de trastornos psiquiátricos. Se proporcionan servicios de asesoramiento individual, familiar y grupal.

**Phoenix Servicios de Salud del Comportamiento, LLC**  
**3120 Memorial Drive**  
**Two Rivers, WI 54241**  
**920-657-1780.**    <http://phoenixbhc.com>

Nuestro personal proporciona servicios de psicología, matrimonio, familia y otros servicios de asesoramiento para ayudar a las personas y familias con una variedad de preocupaciones que incluyen desafíos de comportamiento, luchas de relación, depresión y ansiedad.



**Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales**  
**4233 West Beltline Highway**  
**Madison, WI 53711**  
**608-268-6000**  
**800-273-8255 [www.namiwisconsin.org](http://www.namiwisconsin.org)**

La misión de NAMI Wisconsin es mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por enfermedades mentales y promover la recuperación. NAMI Wisconsin cumplirá su misión a través de lo siguiente:

- Establecer afiliados locales proporcionando consulta y asesoramiento de seguimiento; programas educativos y de capacitación, y materiales; acceso a recursos financieros según corresponda; ofreciendo conferencias, seminarios y presentaciones.
- Defendiendo en todos los niveles de gobierno y en todo el sector público.
- Promoviendo educación pública y comprensión de las enfermedades mentales.

# **Intervención de Crisis**

## **Servicios de Abuso de Sustancias**

**Unidad de Salud del Comportamiento del Condado de Kewaunee**

**Calle 810 Lincoln Street**  
**Kewaunee, WI 54216**  
**920-388-7030**

**920-255-1645 Línea de Crisis 24 horas del día /los 7 días de la semana**

Servicios prestados: Asesoramiento individual, familiar y grupal para pacientes ambulatorios para personas que experimentan problemas de salud mental y problemas de abuso de sustancias. La agencia también proporciona servicios de intervención en crisis las 24 horas, programas de apoyo comunitario para personas con enfermedades mentales persistentes y graves, servicios de evaluación y tratamiento para conductores intoxicados, evaluaciones psicológicas y psiquiátricas, y administración de medicamentos. Además, la agencia contrata servicios de salud mental para pacientes hospitalizados. Todos los servicios de salud conductual de la agencia están certificados por el estado bajo las disposiciones de los códigos administrativos del Departamento de Salud y Servicios Familiares de Wisconsin.

Pago: Seguro privado, Medicaid y Medicare. Los servicios se ofrecen en una escala móvil de tarifas para aquellos sin seguro de salud según el tamaño y los ingresos de la familia.

## **Línea directa anónima de alcohólicos para los condados de Door y Kewaunee**

<https://www.doorcountyaa.org>

Alcohólicos Anónimos es una comunidad de hombres y mujeres que comparten sus experiencias, fortaleza y esperanza entre sí para que puedan resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo. El único requisito para ser miembro es el deseo de dejar de beber. No hay cuotas ni honorarios para los miembros de AA, somos autosuficientes a través de nuestras contribuciones. AA no está aliada con ninguna secta, denominación, unidad política, organización o institución; no desea participar en ninguna controversia, ni respalda ni se opone a ninguna causa. Nuestro propósito principal es mantenernos sobrios y ayudar a otros alcohólicos a lograr la sobriedad. Hay numerosas reuniones locales gratuitas.

## **Línea directa Anónima de apoyo de Narcóticos**

**Área de narcóticos del noreste de Wisconsin**

**Anónimo (NEWNA)**

**Apartado de correos 10035**

**Green Bay, WI 54301**

**866-285-7830**

**wrso@wisconsinna.org [www.wisconsinna.org](http://www.wisconsinna.org)**

**<https://virtual-na.org/meetings>**

# **Defensa contra la violencia doméstica**

# **Defensa contra la Agresión sexual**

## **Proyecto de Intervención contra la Violencia**

**1405 Division Street**

**Algoma, WI 54201**

**920-487-2111**

**920-837-2424 Línea de crisis las 24 horas (llamada o mensaje de texto)**

**Línea gratuita: 1-877-847-3223 (servicios de habla hispana están disponibles)**

Creando cambios ofreciendo ayuda, construyendo esperanza y apoyando a familias y comunidades. La visión es que todas las personas sean creídas, respetadas y seguras. Honramos a los sobrevivientes a través del empleo, nutrimos capacitamos a través de servicios de apoyo y elección, respetamos la dignidad de todos, valoramos la diversidad y damos la bienvenida a todos, creamos cambios a través de la educación y abrazamos a nuestra comunidad y su apoyo. Creemos que nadie merece ser abusado física, emocional o sexualmente. Proporciona seguridad y servicio de apoyo a hombres, mujeres y niños afectados por violencia doméstica y agresión sexual en el condado de Kewaunee en un entorno de empoderamiento. Horario de oficina: de lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas o por cita.

# Persponas con discapacidad auditiva

**Oficina para Sordos y Personas con  
Dificultades Auditivas**

**Región Noreste:**

**17 Park Place, Suite 175**

**Appleton, WI 54914**

**920-659-7317**

**Textnet/tty/relay:1-888-241-9430**

**[www.dhs.wisconsin.gov/odhh](http://www.dhs.wisconsin.gov/odhh)**

**Christopher Rawlings, director**

**1 West Wilson Street, habitación 558**

**Madison, WI 543707**

**1-855-359-5252**

**Videoteléfono: 715-502-9355**

**[dhs.wisconsin.gov/odhh](http://dhs.wisconsin.gov/odhh)**

**Fundación Starkey para la Audición**

**1-866-354-3254**

**[hearnow@starkeyfoundation.org](mailto:hearnow@starkeyfoundation.org)**

**[www.starkeyhearingfoundation.org](http://www.starkeyhearingfoundation.org)**

Un programa nacional sin fines de lucro comprometido a ayudar a las personas sordas y con problemas de audición con recursos financieros limitados para los que residen permanentemente dentro de los Estados Unidos.

**CapTel**

**4351 West College Avenue, Suite 200**

**Appleton, WI 54914**

**920-702-1904**

Un programa que proporciona teléfonos sin costo con pantalla de subtítulos.



**Fundación de Leones de Wisconsin, Inc.**

**1-877-463-6953**

**[wlf@wlf.info](mailto:wlf@wlf.info) <http://www.wlf.info/>**

Este programa está dedicado a proporcionar ayuda a los residentes de Wisconsin que tienen problemas de audición, pero no pueden comprar audífonos.

**Mano en Mano del Noreste de Wisconsin, Inc.**

**Jennifer Geiken, directora**

**920-737-0477**

**[jgeiken@hnhnew.org](mailto:jgeiken@hnhnew.org)**

**<http://hnhnew.org>**

Una organización sin fines de lucro que apoya y proporciona recursos a las familias cuyos niños pequeños han sido diagnosticados con cualquier tipo de diferencia auditiva. Los programas Mano en Mano (Hand N' Hand) brindan oportunidades para conectarse en un entorno natural que promueve el lenguaje, la alfabetización temprana y el desarrollo social y emocional. Ayuda a las familias a identificar y acceder a los servicios en todo Wisconsin.

## **Recursos para hispanos**

**Centro de Recursos Hispanos de los Condados de Door y**

**Kewaunee, Inc.**

**1618 Texas Place**

**Sturgeon Bay, WI 54235**

**Imelda Delchambre, directora ejecutiva**

**920-559-1878**

El Centro ofrece asistencia personal en áreas tales como empleo, vivienda, servicios sociales, atención médica, preocupaciones de estilo de vida y otras áreas que alentarán a las personas y familias a formar parte de la comunidad.

**Casa Alba Melanie**

**Sirviendo la mayoría de Green Bay y sus condados circundantes**

**920-445-0104**

Un Centro de Recursos Hispanos para fomentar el bienestar y el desarrollo saludable de todos los miembros de la comunidad hispana que viven en la región. Los servicios incluyen servicios educativos, servicios profesionales, servicios generales, enlace con la comunidad y socialización y necesidades familiares.

# Salud mental LGBT

**PFLAG Condado de Door**

**(Padres, familias, amigos de lesbianas y Gay)**

**Apartado de correos 213**

**Sturgeon Bay, WI 54235**

**920-421-8814**

**[www.pflagdoorcounty.org](http://www.pflagdoorcounty.org)**

**[pflagsturgeonbay@gmail.com](mailto:pflagsturgeonbay@gmail.com)**

Proporcionar discusión grupal y servicio telefónico las 24 horas para comunicarse con los miembros de P.F.L.A.G.

Recomendaciones a otras agencias para obtener asistencia. Los miembros no son consejeros capacitados, sino miembros de la familia o la misma persona gay. Boletines mensuales. Consulte su sitio web para conocer las fechas, horas y lugares de las reuniones mensuales. Introducción, período de discusión de temas abiertos, capacitación por parte de profesionales, apoyo a aquellos con preguntas. Sirviendo a padres, familias y amigos de gay y lesbianas. Todos los grupos de edad, gay, lesbianas, bi transgénero y cuestionamiento. Es posible que se apliquen cuotas de afiliación (consulte el sitio web) pero no es necesario para asistir a las reuniones. Se aceptan donaciones en la dirección anterior.

## Servicios para veteranos

**Oficina de Servicio para Veteranos**

**Calle 810 Lincoln Street**

**Kewaunee, WI 54216**

**920-388-7198**

Esta oficina proporciona servicios y acceso a beneficios administrados principalmente por el Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos y el Departamento de Asuntos de Veteranos de Wisconsin. Los servicios ofrecidos incluyen reajuste, consejería, asesoramiento sobre trastornos de estrés postraumático, asesoramiento y referencia de AODA, asesoramiento y referencia laboral, asesoramiento sobre aflicciones y asesoramiento sobre trauma / acoso sexual. Algunos servicios están disponibles localmente, algunos a través del centro de veteranos de Green Bay.

**Línea Nacional de Crisis para Veteranos**

**1-800-273-8255 y Presione el 1**

**[veteranscrisisline.net](http://veteranscrisisline.net)**

**Línea de ayuda para veteranos de la Fundación Nacional de Veteranos**

**1-888-777-4443**

**[nvf.org](http://nvf.org)**

# Sitios web

**Grupos familiares de Al-Anon**

**<https://al-anon.org>**

**[wso@al.anon.org](mailto:wso@al.anon.org)**

**Información de identificación de medicamentos**

**<https://www.streetdrugs.org>**

**Salud Mental de América Wisconsin**

**<https://www.mhawisconsin.org>**

**Línea Nacional de Prevención del Suicidio/Línea de ayuda**

**<https://www.suicidepreventionlifeline.org>**

**Centro Nacional de Prevención del Acoso**

**<https://www.pacer.org/bullying>**

**Chat de crisis en línea <https://www.crisischat.org>**

**Chat de crisis en línea**

**<https://www.imalive.org>**

**Prevención Suicidio Wisconsin**

**<https://www.preventsuicidewi.org>**

**Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias <https://www.SAMHSA.gov>**

**Alcohólicos Anonymous**  
**Distrito 1**  
**Apartado de correos 632**  
**Green Bay, WI 54305**  
**Línea directa de AA: 920-432-2600**

**Para acceder a las reuniones en el noreste de Wisconsin y el Alto Michigan, consulte el sitio web: [www.greenbayaa.org](http://www.greenbayaa.org)**

**Grupos de familia Al-Anon/Alateen**  
**Condados de Wisconsin, Brown, Door y Kewaunee**  
**Distrito 19/Área 16**

**Información las 24 horas: 920-430-1420**

**[www.afg-grb.org](http://www.afg-grb.org)**

**Información de la Reunión Nacional: 1-888-425-2666**

**[www.al.anon.org](http://www.al.anon.org)**

¡Bienvenido al Grupo de Familia Al-Anon! Como recién llegado, puede sentir que está aquí para el alcohólico - que tu presencia aquí puede enseñarle cómo dejar de beber. La verdad es que estás aquí por el alcohólico y no por el alcohólico. Pronto aprenderá que no hizo que el alcohólico bebiera, no puede controlar la bebida, ni puede curar al alcohólico. Estás aquí para ti mismo.

Este es su programa, es su recuperación de los efectos de la enfermedad del alcoholismo. Algunas reflexiones para tener en cuenta...

- Su ser querido o amigo tiene la enfermedad del alcoholismo, es una persona enferma. Esto a menudo afecta sus acciones y comportamientos.
  - El primer paso es "Admitimos que éramos impotentes ante el alcoholismo, que nuestras vidas se habían vuelto inmanejables"; Creemos que eso es lo que nos trajo aquí.
  - Pruebe al menos seis reuniones antes de decidir si Al-Anon es para usted. No espere demasiado muy pronto. Tomó mucho tiempo necesitar estas reuniones.
  - Mantén una mente ABIERTA. Toma lo que te gusta de las reuniones y deja el resto.
  - Todo lo que se diga en una reunión es confidencial.
  - Protegeremos tu confidencialidad y te pediremos que protejas la nuestra.
  - Hemos encontrado que lo siguiente nos permite y facilita trabajar en el programa: **(1)** leer lo más posible sobre el alcoholismo, **(2)** ir a reuniones, **(3)** llamar a las personas en la lista telefónica y **(4)** desarrollar una relación de confianza con un patrocinador.
- 
- Al-Anon es un programa espiritual, no religioso. El Alto Poder para muchos es Dios, pero no tiene por qué serlo.
  - Durante la reunión, siéntase libre de compartir si se siente cómodo, o puede PASAR y simplemente escuchar.
  - Al final de la reunión, compartimos abrazos. Elijas a aceptarlos o no.

## Condado de Kewaunee Horario de Reuniones:

### Domingos:

10:30 am Grupo Algoma -AA Abierto  
Iglesia Metodista Unida Algoma  
804 Parker Avenue, Algoma  
(Use la puerta marcada "Sitio de compañerismo y comida")

### Lunes:

7:00 pm Port City Group AA Abierto  
Iglesia Congregacional Comunitaria  
502 center Street, Kewaunee

### Martes

7:00 pm Grupo Algoma -AA Abierto  
Departamento de Parques y Recreación de Algoma 620 Lake  
Street, Algoma

### Miércoles:

6:00 pm One Day-One Step - Cerrado  
AA (SOLO MUJERES)  
Iglesia Luterana St. Paul  
N4118 County Road AB, Luxemburg

7:00 pm Port City Group – AA Cerrado  
Iglesia Congregacional Comunitaria  
502 center Street, Kewaunee

### Jueves:

10:30 am Grupo de la mañana -AA Cerrado  
Iglesia Luterana Grace  
N5789 Highway 42, Kewaunee

7:00 pm Luxemburgo #1 – AA Abierto  
Iglesia Católica de St. Mary'  
1412 Main Street, Luxemburg

Grupos de apoyo para la agresión sexual a través del Proyecto de Intervención de Violencia, Algoma, llame al 920-487-211 para las fechas y horarios de los grupos.

Condado de Kewaunee Departamento de servicios Humanos

Calle 810 Lincoln Street

Kewaunee, Wisconsin 54216

Phone:9920) 388-7030 Fax (920) 388-7124

**INFORMACION DE REGISTRO DEL PACIENTE**

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Apellido del Paciente: \_\_\_\_\_ 1erNombre: \_\_\_\_\_ 2ndo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_ Numero de seguro Social: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_ M \_\_\_\_ F \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_ Separada/do \_\_\_\_ Soltera/ro \_\_\_\_ Casada/do \_\_\_\_ Divorciada: \_\_\_\_ Viuda/do \_\_\_\_

Idioma Principal: \_\_\_\_\_ Raza/ Origen: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apartamento # \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Numero Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ . Empleador, jefe Número de teléfono \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono de emergencia casa: \_\_\_\_\_

Un Conocido por Emergencia: \_\_\_\_\_ Numero de Emergencia Trabajo: \_\_\_\_\_

**Si es menor de 18 años, tiene tutor legal o representante del beneficiario, complete estas áreas:**

Padre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_ Dia \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_ Dia \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_

Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_ Dia \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_

Representante beneficiario: \_\_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_

¿Con quién vives? \_\_\_\_\_ Madre y Padre: \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Tutor Legal:

Otro: \_\_\_\_\_ Conocido: \_\_\_\_\_

Estudiante en: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

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

Cultural/ espiritual/ religión? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ . ¿Si es sí que religión? \_\_\_\_\_

¿Eres un veterano? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

¿Estás trabajando con un oficial de libertad condicional? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Si es si Nombre del agente: \_\_\_\_\_

**Por favor, compruebe cuál de los siguientes servicios le interesa:**

\_\_\_\_\_(OWI) operando un vehículo en estado de ebriedad.

Numero de licencia del conductor \_\_\_\_\_ . Condado donde fue juzgado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Consejería sobre la salud Mental

\_\_\_\_ psiquiatría, (medicamentos)

\_\_\_\_ Alcohol u otro asesoramiento sobre abuso (AODA)

**Por favor describa porque está buscando servicios:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Medicamentos Actuales:**

Medicamentos	Dosis	Hora del día	Doctor que lo prescribió
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Alergias**

Medicamentos	Reacción adversa
_____	_____
_____	_____

**Opcional:**

Nombre del médico principal: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
teléfono # : \_\_\_\_\_ Última fecha de su consulta: \_\_\_\_\_

Nombre de su dentista: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
teléfono # : \_\_\_\_\_ Última fecha de su consulta: \_\_\_\_\_

Nombre de su oculista: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
teléfono # : \_\_\_\_\_ Última fecha de su consulta: \_\_\_\_\_

**INFORMACION SOBRE SU SEGURO DE SALUD (por favor provea copia de ambos lados de su tarjeta)**

Nombre de su compañía de seguro: \_\_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_  
Nombre del titular de la póliza: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_. seguro social#: \_\_\_\_\_  
Conexión con el Paciente: \_\_\_\_\_ póliza #: \_\_\_\_\_ grupo# : \_\_\_\_\_  
Empleador, jefe: \_\_\_\_\_ teléfono # \_\_\_\_\_  
¿Su seguro requiere que vea a ciertos proveedores? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Si es SI. ¿el condado de Kewaunee es miembro de su red? SI \_\_\_\_\_. NO \_\_\_\_\_.  
¿Requiere una autorización previa? SI \_\_\_\_\_. NO \_\_\_\_\_. teléfono # \_\_\_\_\_  
Numero de asistencia médica \_\_\_\_\_ Numero de Medicare \_\_\_\_\_  
VA/Champus# \_\_\_\_\_. ¿Algún otro tipo de seguro? \_\_\_\_\_

Si es SI (presente su tarjeta y la información  
Si es menor de edad, ¿quién tiene la custodia legal?

**SOLO SI NO TIENE SEGURO – DEJE LOS DOCUMENTOS DE RESPALDO O ENVIELO A [HSclinic@kewaunee.org](mailto:HSclinic@kewaunee.org)**

Ingresos brutos del hogar \$ \_\_\_\_\_ al mes  
Ingresos no derivados del trabajo \$ \_\_\_\_\_ al mes (pensión alimenticia recibida, desempleo, discapacidad, etc.)  
Número de personas, incluyendo uno mismo, que vive de estos ingresos \_\_\_\_\_  
Obligaciones de órdenes judiciales \$ \_\_\_\_\_ al mes (manutención infantil pagada, multas y cuotas de libertad condicional)

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA.**

Yo certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Acepto proporcionar cualquier información adicional solicitada por el condado de Kewaunee para determinar mi derecho a recibir una tarifa reducida por los servicios.

Autorizo el pago al Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kewaunee de los beneficios aquí especificados y pagaderos a mí, pero que no excedan los cargos regulares de la Agencia por este período de tratamiento. Entiendo que, si no he proporcionado información completa sobre el seguro, la Asistencia Médica o los beneficios de Medicare, seré responsable del costo total de los servicios prestados.

Autorizo al Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kewaunee a divulgar una copia de cualquiera o todos mis registros médicos, incluidos los registros recibidos de otras agencias a mi compañía de seguros, Asistencia Médica, Medicare, Intermediara, la Administración Financiera de Atención Médica y sus agentes, para ser utilizado con el único propósito de realizar pagos al Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kewaunee. Entiendo que tengo derecho a inspeccionar y recibir una copia del material divulgado si lo solicito.

Entiendo que este consentimiento es revocable en cualquier momento y este consentimiento permanece en pleno vigor hasta la finalización del tratamiento.

Firma del paciente: \_\_\_\_\_ . Fecha: \_\_\_\_\_

(16 años o más)

Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_ . Fecha: \_\_\_\_\_

**SÓLO PARA USO DE OFICINA:**

¿Se le está facturando actualmente a la familia por servicios financiados por el estado o el condado relacionados con la salud mental, OADA, discapacidades del desarrollo, servicios sociales, servicios correccionales para jóvenes?

SÍ \_\_\_\_ . NO \_\_\_\_

Copago de Medicaid: \_\_\_\_\_

Responsabilidad personal por mes: \_\_\_\_\_

Sin capacidad financiera para pagar: \_\_\_\_\_

**CONDADO DE KEWAUNEE**  
**Departamento de Servicios Humanos**

Calle 810 Lincoln Street  
Kewaunee WI 54216  
Teléfono (920) 388-7030  
Fax (920) 388-7124

**AUTORIZACIÓN DE USO DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN**

Ciente: \_\_\_\_\_ . Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Autorizo el uso de correo electrónico, máquina de facsímil (Fax), mensajes de voz y de texto por parte de los Servicios Humanos del Condado de Kewaunee con respecto a la prestación de servicios para mí y/o para mis hijos.**

Autorizo a los Servicios Humanos del Condado de Kewaunee

a dejar mensajes en el buzón de voz de mi teléfono con respecto a las citas o

la prestación de servicios. Al número de Teléfono \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Autorizo a los Servicios Humanos del Condado de Kewaunee a enviarme mensajes

de texto con el fin de programar, cancelar o intercambiar información. Se tendrá

precaución para que la información médica confidencial no se envíe por mensaje de texto.

Los mensajes de texto se pueden enviar al número de teléfono. \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Autorizo a los Servicios Humanos del Condado de Kewaunee a enviarme un correo

electrónico con el fin de programar, cancelar o intercambiar información.

Se tendrá precaución para que la información médica confidencial no se

envíe por correo electrónico.

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Autorizo a los Servicios Humanos del Condado de Kewaunee a utilizar máquinas

de FAX con el fin de programar, cancelar o intercambiar información.

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
cliente/paciente/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
testigo

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

**CONDADO DE KEWAUNEE**  
**Departamento de Servicios Humanos**

Calle 810 Lincoln Street  
Kewaunee WI 54216  
Teléfono (920) 388-7030  
Fax (920) 388-7124

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS DEL CONDADO DE KEWAUNEE.**

**Consentimiento informado para servicios de telesalud**

A mí, \_\_\_\_\_, se me ha pedido que reciba servicios de salud conductual y/o AODA a través de Telesalud. Entiendo que recibiré servicios de atención médica a través de equipos de videoconferencia interactivos. El coordinador de telesalud u otro miembro del personal del Departamento de Servicios Humanos del condado de Kewaunee me ha explicado cómo se utilizará la tecnología de videoconferencia para brindarme dichos servicios. Entiendo que mis sesiones de telesalud no serán las mismas que las visitas directas del cliente/proveedor de atención médica por el hecho de que no estaré en la misma habitación que mi proveedor de atención médica.

Entiendo que mi participación en Telesalud es voluntaria y que tengo derecho a negarme a participar, limitar o dejar de participar en las interacciones de Telesalud en cualquier momento sin afectar mi atención, ahora o en el futuro, en el Departamento de Servicios Humanos. Además, entiendo que no tengo que participar en Telesalud para recibir tratamientos en el Departamento de Servicios Humanos.

Me han explicado los beneficios de la telesalud, que incluyen:

- Reducción de viajes para atención médica.
- Mayor comodidad.
- Información sanitaria enfocada.
- Mejora del acceso a los servicios y proveedores de atención médica.

También me han informado que existen riesgos potenciales para esta tecnología. Me han dicho que estos riesgos pueden incluir.

- La conexión de audio o video puede no funcionar o puede interrumpirse o desconectarse durante la consulta.
- Es posible que la conexión interactiva no brinde una imagen lo suficientemente clara para satisfacer las necesidades de la consulta.
- Existe un pequeño riesgo de que alguien pueda acceder a la consulta a través de la conexión interactiva por manipulación electrónica.

Entiendo que el proveedor de atención médica tendrá acceso a cualquier información médica relevante sobre mí, incluyendo cualquier información psiquiátrica y/o psicológica, información sobre abuso de alcohol y/o drogas y registros de salud mental. También entiendo que puede haber personas o pueden estar presentes en cualquiera de los lugares para operar el equipo de audio/video y que estas personas deben mantener la confidencialidad de la información de atención médica a la que tienen acceso, y doy mi consentimiento para la presencia. Se me ha informado que se me presentará a todas las personas que asistan a mis sesiones o consultas de Telesalud y que tengo derecho a solicitar que se excluya a cualquiera o a todas.

Entiendo que mi información personal se mantendrá en estricta confidencialidad y se compartirá solo cuando sea necesario, e incluso entonces, solo se divulgará la información mínima necesaria.

Entiendo que habrá registros confidenciales de mi sesión o sesiones de Telesalud mantenidas por el Departamento de Servicios Humanos, y que tengo derecho a inspeccionar toda la información transmitida durante una sesión o consulta de Telesalud, y puedo recibir copias de esta información por una tarifa razonable.

Entiendo que puede haber una sesión de telesalud de seguimiento, pero si en algún momento durante mis sesiones de telesalud no deseo participar, tengo derecho a negarme a participar en las interacciones de telesalud.

Entiendo que se me puede pedir que dé mi consentimiento por separado para que se tomen fotografías, grabaciones de video y/o grabaciones de audio del cliente durante mi sesión o sesiones de telesalud o consultas.

Entiendo que debo dar mi consentimiento informado para participar en telesalud y recibir servicios de telesalud. Además, entiendo que no recibiré regalías u otra compensación por participar en sesiones de telesalud o por el uso autorizado de imágenes o audio de consulta.

Entiendo que, en una situación de emergencia, la responsabilidad del especialista consultor de telesalud es informar al personal de intervención de crisis del Departamento de Servicios Humanos del condado de Kewaunee y/o al Departamento del Sheriff del condado de Kewaunee sobre sus recomendaciones con respecto a mis necesidades de tratamiento y que su responsabilidad concluirá al finalizar la conexión de videoconferencia.

Entiendo que si un psiquiatra o un médico certificado cree que estoy en peligro para mí mismo o para los demás o que no puedo cuidar de mí mismo, es posible que me envíen a un centro de evaluación de forma involuntaria.

Entiendo que, si amenazó con hacer daño a una persona identificable o a un funcionario del gobierno, se requiere que un médico advierta a esa persona e informe a la policía.

Entiendo que, si un médico sospecha abuso o negligencia grave de un niño, un adulto indefenso o una persona mayor, se debe presentar un informe a la agencia designada dentro de las 24 horas y no se requiere permiso.

Certifico que este formulario y los propósitos de los servicios de telesalud me han sido completamente explicados y leí y entiendo este formulario o me lo han leído. Entiendo los riesgos y beneficios de la tecnología y los servicios de telesalud. Acepto participar en los servicios de telesalud ofrecidos por el Departamento de Servicios Humanos, y doy mi consentimiento para recibir atención de salud mental y/o servicios y consultas de AODA a través de telesalud

El consentimiento dicho permanecerá en vigor y efecto durante un período de doce (12) meses a partir de la fecha a continuación, a menos que proporcione un aviso por escrito del retiro de este consentimiento.

\_\_\_\_\_

Firma del cliente

\_\_\_\_\_

fecha

\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor legal (si corresponde)

\_\_\_\_\_

fecha

\_\_\_\_\_

Firma del testigo

\_\_\_\_\_

fecha

La misión del Departamento de Servicios Humanos del condado de Kewaunee es brindar una gama integral de servicios humanos para niños, familias y adultos calificados que viven en el condado de Kewaunee. El departamento brindará esos servicios de manera ética, profesional y oportuna con énfasis en la dignidad del individuo para promover la seguridad, la salud y el bienestar de todos los ciudadanos.