

PORMA NA IPINAMAHAGI SA MAGULANG PARA SA PSYCHIATRIC NA PAGTATASA

Ako ay inabisuhan ni _____
na ang anak ko, _____,

- Nagpahayag ng hangarin na saktan ang sarili;
- Nakikibahagi sa mga pagkilos na nakapipinsala sa sarili; at/o
- Nagsabi at/o nagpakita na mga panganib ng posibleng pagpapakamatay.

Kinikilala ko na ipinaliwanag ng kawani ang insidente na humantong sa paunawa na ito inirerekumenda na humingi ako ng agarang psychiatric na pagtatasa para sa aking anak. Lalapit ako sa paaralan kung mayroon akong karagdagang alalahanin tungkol dito.

Ang mga mapagkukunan ng psychiatric na pagtatasa ay matatagpuan sa

- **Edgewood: Crisis Stabilization Unit** (*Para sa mga Mag-aaral na may Kaiser/Private Insurance*)
2681 28th Ave., San Francisco, CA 94116
Phone: (415) 682-3278
- **Mills-Peninsula Medical Center, Emergency Department** (*Kahit na anong Insurance*)
1501 Trousdale Drive, Burlingame, CA 94010
Phone: (650) 696-5915
- **San Mateo Medical Center, Psychiatric Emergency Services** (*Kahit na anong Insurance*)
222 West 39th Ave., San Mateo, CA, 94403
Phone: (650) 573-2662

Lagda ng Magulang/Tagapag-alaga _____ Petsa _____

Saksi _____ Petsa _____

I-Print ang Pangalan _____

Saksi _____ Petsa _____

I-Print ang Pangalan _____