

# HealthPoint Employee Assistance Program

## Información del Cliente

Entidad empleadora:  UT Austin  UT System  UTMB Galveston  Otro

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ UT EID \_\_\_\_\_

Estado:  Personal  Facultad (titular/no titular)  AI/TA  Retirado

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_ Pronombres \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_  
(mm/dd/aaaa)

Celular/Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Enumere cualquier forma en que acepte que EAP se comunique con usted:  Teléfono de trabajo  Celular  ¿Podemos dejar un correo de voz?  Correo electrónico

Tenga en cuenta que la confidencialidad del correo electrónico no se puede garantizar debido a la naturaleza de los medios electrónicos. Sin embargo, toda la correspondencia por correo electrónico será tratada como privado y confidencial en la oficina de EAP.

**¿Cómo se enteró de este servicio?** Seleccione la entrada que represente con mayor precisión su primera introducción a EAP.

Folleto  Familiar  HR/EAP website  Colega  EAP email  BCAL  Supervisor  
 Personal de HR  Capacitación  Presentación  Orientación para nuevos empleados  Otro

Etnicidad (opcional) - marque todo lo que corresponda

Afro Americano  Caucásico  Nativo Americano  Asiático / isleño del Pacífico  Hispano  Otro

¿Podemos enviarle una Encuesta de satisfacción del cliente?  Sí  No ¿Adonde?  Correo electrónico de casa  Correo electrónico de trabajo  
 Correo electrónico preferido \_\_\_\_\_

Título del trabajo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Código de correo \_\_\_\_\_

Seguros:  UT Select  Ningun seguros Tiempo:  Completo  Parcial \_\_\_\_\_ %

**En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha estado molestado por alguno de los siguientes problemas?**

	Para Nada	Varios Días	Más de la Mitad de los Días	Casi Cada Día
¿Poco interés o placer en hacer las cosas?	0	1	2	3
¿Te sientes deprimido o sin esperanza?	0	1	2	3

Describe brevemente por qué está buscando servicios EAP (opcional): \_\_\_\_\_

### Información y consentimiento

Nuestros consejeros son profesionales de la salud mental que ayudarán a evaluar y abordar sus inquietudes individuales. El consejero puede recomendar y / o brindar asesoría a corto plazo para la resolución de problemas en EAP, consultas con otra oficina de la universidad, consultas con un profesional de salud mental o un médico de la comunidad u otros servicios relevantes para su situación específica. Los miembros del personal de EAP son empleados de la Universidad y no están directamente afiliados a su compañía de seguros. Sus contactos con EAP son privados y CONFIDENCIALES según lo exige la ley. Los registros EAP NO son parte de su archivo de Recursos Humanos o cualquier otro archivo de personal.

He leído la información sobre EAP. Entiendo y consiento los servicios.

**He recibido la notificación de las leyes y prácticas de la oficina relacionadas con la privacidad y la confidencialidad.**

Firma de empleado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

HealthPoint EAP · Mail Code A9200 · 1616 Guadalupe St., STOP A9200 Room 2.304· Austin, TX  
 78701 phone 512-471-3366 · fax 512-475-8558 · eap.utexas.edu