



Colusa County Department of Behavioral Health
Email and Text Messaging Communication Consent

I, _____, do hereby authorize Colusa County Department of Behavioral
(Print Name)

Health, including but not limited to Adult Services, Children’s Services, and Substance Use Services and its providers and other medical or administrative staff to communicate with me regarding my Protected Health Information (PHI) and/or Personally Identifiable Information (PII) using Electronic Mail (also called email or e-mail) and/or text messaging device at this:

email address: _____ and/or this

text message number: (____) _____ - _____.

By signing below I understand and agree with the following statements:

- Colusa County is not responsible for the security of my electronic mail and/or text messages.
- Electronic mail and/or text messages can be intercepted, spied upon, hacked, or otherwise accessed without my consent.
- My electronic mail and/or text message provider is not a part of Colusa County and Colusa County can provide no protections to any communications transmitted to or from me through that provider or stored in my electronic mail and/or text message account.
- I am responsible for keeping my electronic mail and/or text messages secure. This includes, but is not limited to, using a secure password and not sharing that password. Colusa County strongly suggests researching methods to keep my electronic mail and/or text messages more secure.
- The information transmitted to my electronic mail and/or text message may still be accessed by others against my wishes.
- If I wish to maintain the confidentiality of PHI and/or PII, I should not utilize electronic mail and/or text messages to communicate PHI and/or PII.
- Email and text messaging is not to be used to communicate crisis needs or imminent danger. Any need for crisis services are to be communicated via the crisis phone line.
- My texts and electronic mail may be included in my health record if they are clinically relevant or if we base treatment on them.

I understand all the above and I hereby release Colusa County of responsibility of any electronic mail and/or text messages that have been transmitted to or from me.

Signed: _____ Date: _____

This release shall remain in effect until revoked in writing.



Condado de Colusa Departamento de Salud Mental
Consentimiento de Correo Electrónico y Mensaje de Texto

Yo, _____, doy autorización al Condado de Colusa Departamento.
(Print Name)

de Salud Mental (CCDBH) incluidos pero no limitados, servicios para adultos, servicios para niños y servicios para el abuso de sustancias y sus proveedores y otros miembros del personal medico o administrativo para comunicarse conmigo con respecto a mi información de salud protegida (PHI) o información personalmente identificado (PII) usando correo electrónico (tambien conocido como e-mail) ó dispositivo de mensaje de texto.

Correo electrónico: _____ o/

Numero de mensajes de texto: (____) _____ - _____.

Al firmar a continuación entiendo y estoy de acuerdo con las siguientes declaraciones:

- El Condado de Colusa no es responsable por la seguridad de mi correo electrónico o mensajes de texto.
- Correos electrónicos o mensajes de texto pueden ser interceptados, espiados, hankeados o lo contrario accede sin mi consentimiento.
- Mi proveedor de mensaje de correo electrónico o texto no es parte del Condado de Colusa y el Condado no puede proporcionar ninguna protección a cualquier comunicación transmitida a mí a través del proveedor o guardar a mi cuenta de correo electrónico o mensaje de texto.
- Soy responsable de mantener la seguridad de mi correo electrónico o mensajes de texto. Esto incluye, pero no limita a, usar una contraseña segura y no compartirla. El condado de Colusa sugiere investigar métodos para manter más seguro su correo electrónico o mensajes de texto.
- La información enviada a mi correo electrónico o mensajes de texto se puede transmitir a otros en contra de mis deseos.
- Si deseo mantener la confidencialidad de PHI o PII, yo no debo de utilizar mi correo electrónico o mensajes de texto para comunicarse PHI o PII
- Correo electrónico y mensajes de texto no deben de ser usados para casos de crisis o peligro inminente. Si necesita servicios de crisis contacte la linea telefónica de crisis.
- Mis textos y correo electrónico incluirán mi archivo de salud si hay clinicamente relevantes o si esta basado en un tratamientos para ello.

Entiendo que todo lo escrito arriba y hago responsable al Condado de Colusa de cualquier correo electrónico o mensaje de texto que sean transmitidos por mi o para mi

Firma: _____ Fecha: _____

Este comunicado permanecerá en efecto hasta que sea revocado por escrito.