

## **UNA CARTA DEL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA DE SU ADOLESCENTE**

Estimado padre o Guardianes,

Ahora que su hijo o hija es un adolescente, hay algunas cosas que nos gustaría compartir con usted que son importantes para brindarle la mejor atención. El cuerpo de su hijo o hija está cambiando, al igual que sus sentimientos. Hay muchos riesgos para la salud durante la adolescencia que tratamos de prevenir, como accidentes, violencia, sexo sin protección, consumo de alcohol y drogas y estrés. Algunas áreas de la salud de los adolescentes de las que podemos hablar durante la cita son:

- Dieta, ejercicio e imagen corporal
- Peleas, peligro y violencia
- Sexualidad y comportamiento sexual
- Seguridad y conducción
- Tabaquismo, drogas y alcohol
- Trabajo / trabajos
- Depresión y estrés
- Presión de grupo y escuela
- Citas y relaciones
- Vida familiar

Es bueno estar cerca de su hijo. También es importante que les dé un tiempo a solas para hablar con su proveedor médico sobre su salud y los cambios en sus cuerpos y vidas. Esto ayudará a su adolescente a tomar buenas decisiones. Animo a los adolescentes a compartir información sobre su salud con sus padres o tutores. Sin embargo, habrá algunas cosas de las que su hijo adolescente preferiría hablar con un médico, una enfermera o un consejero. La ley del estado de Washington permite que los adolescentes mayores de 13 años reciban algunos servicios de atención médica por su cuenta. Los proveedores de atención médica deben mantener esos servicios CONFIDENCIALES. “Confidencial” significa que solo compartiremos esta información si un adolescente dice que está bien. También compartiremos esta información cuando consideremos que existen preocupaciones de seguridad que incluyen un riesgo inminente de daño a sí mismo o a otros o preocupaciones de abuso o negligencia. Podemos comunicarnos con usted sobre la mayoría de los servicios que recibe su hijo. Sin embargo, si su hijo adolescente recibe los siguientes servicios, no podemos brindarle información sobre estas visitas sin el permiso de su hijo o hija:

- La prevención o el tratamiento del embarazo o enfermedades de transmisión sexual (ETS) y otras enfermedades contagiosas.
- Atención y asesoramiento para problemas de drogas o alcohol.
- Diagnóstico y tratamiento de salud mental
- Orientación sexual y pronombres preferidos

Le pedimos que apoye estas reglas y ayude a su adolescente a aprender a cuidar sus propias necesidades de salud. Espero poder brindarle atención médica continua a su hijo. Con gusto hablaré con usted sobre las preguntas o inquietudes que pueda tener sobre esta carta y la salud de su hijo.