



ESTADO DE MISSOURI  
DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS PARA PERSONAS MAYORES  
**RECONOCIMIENTO DE ASESORAMIENTO**

**Mi proveedor de atención médica ha comentado los efectos en mi salud y los efectos en la salud de mi bebé por nacer con cada sustancia que se enlista a continuación:**

- ALCOHOL (CERVEZA, VINO, LICORES FUERTES, ETC.)
- TABACO (CIGARRILLOS, HUMO DE SEGUNDA MANO, VAPOR, ETC.)
- MEDICAMENTOS CON RECETA (OXICODONA, METADONA, INHIBIDORES ECA, ETC.)
- MEDICAMENTOS SIN RECETA (VITAMINAS PRENATALES, DESCONGESTIONANTE, IBUPROFENO, ETC.)
- DROGAS DE LA CALLE (COCAÍNA, MARIHUANA, ANFETAMINAS, ETC.)

Entiendo esta información y se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre el uso de sustancias durante el embarazo.

**Se me han proporcionado estos recursos para obtener más información:**

- DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DE MISSOURI, División de Salud del Comportamiento – Llame al 800-575-7480 para que lo refieran a un centro de tratamiento. Las mujeres embarazadas tienen prioridad para el tratamiento.
- MISSOURI TEL-LINK: proporciona referencias confidenciales para servicios de salud materno-infantil, llame al 800-TEL-LINK (835-5465).
- MOTHERTOBABY (madre a bebé) –proporciona información sobre la seguridad de los medicamentos y otras exposiciones durante el embarazo y la lactancia. Llame al 866-626-6847.
- LÍNEA DE MISSOURI PARA DEJAR EL TABACO: una línea telefónica gratuita para dejar de fumar que ofrece orientación, información práctica, referencias y medicamentos para dejar de fumar aprobados por la FDA (si es elegible). Llame al 800-QUIT-NOW (784-8669).
- LÍNEA DIRECTA NACIONAL DE VIOLENCIA DOMÉSTICA - Proporciona información y referencias, 24 horas al día, 7 días a la semana, a cualquier persona que se encuentre en un entorno de violencia doméstica. Llame al 800-799-SAFE o al 800-799-7233 o TTY: 800-787-3224.
- RED NACIONAL DE VIOLACIÓN, ABUSO E INCESTOS (RAINN): brinda servicios de apoyo confidenciales, 24 horas al día, 7 días a la semana, a los sobrevivientes. Llame al 800-656-HOPE (4673).

FIRMA DEL CLIENTE	FECHA
FIRMA DEL PROVEEDOR	FECHA