

Nombre del niño: _____ **MAID #:** _____ **Fecha de:** _____

Marque con un número el proveedor o los proveedores de la red de quien usted desea recibir los servicios de salud mental proporcionados en familia (FBMHS, por sus siglas en inglés) si estos servicios son aprobados. En esta lista se encuentran todos los proveedores que están dentro de la red y que son aprobados por el condado en donde la asistencia médica de su niño está registrada.

Condado de Cumberland	
Diakon Family Life Services 717-795-0330 717-503-1520	
Franklin Family Services 717-243-6500	
Merakey Stevens Center 717-243-6033	
Laurel Life Services 717-216-5700	
PA Counseling 717-249-3169	

Condado de Perry	
Diakon Family Life Services 717-795-0330 717-503-1520	
Franklin Family Services 717-243-6500	
Merakey Stevens Center 717-243-6033	
Laurel Life Services 717-216-5700	
PA Counseling 717-249-3169	

Condado de Dauphin	
+ * Community Services Group 717-230-9622	
* Jewish Family Services 717-233-1681 Acepta edades de 3 a 18	
Merakey Stevens Center 717-243-6033	
* PA Counseling 717-526-4889	

Condado de Lancaster	
+ Community Services Group 717- 293-5104 Acepta edades de 0 a 21	
PA Counseling 717-392-8485	
TeamCare- 717-391-0172 Acepta edades de 0 a 21	
WellSpan Philhaven 717-735-1954 Acepta edades de 0 a 21	
Youth Advocate Programs 717-519-8723	

Condado de Lebanon	
+ PA Counseling 717-274-9682	
WellSpan Philhaven 717-279-2774 Acepta edades de 0 a 21	
Youth Advocate Programs 717-228-0935	

- * Indica los proveedores que ofrecen servicios a los miembros de Upper Dauphin
- + Indica los proveedores que tienen personal que habla español (la disponibilidad puede ser limitada)

Necesidades especiales del Miembro (ej.: impedimento auditivo/visual, inglés como segundo idioma): _____

Proveedor a quien se le envió la información del referido: _____

Teléfono actual del Miembro/familia #: _____ Tel. alternativo: _____ Mejor hora para llamarle: _____

Firma del Miembro/padre/tutor: _____ Fecha: _____