



DEBER DE ADVERTENCIA TARASOFF

Date:

To:

NAME:

ADDRESS:

Estamos autorizados por ley a informarle que _____
(person making threat)
ha hecho una amenaza seria de hacerle daño a usted. Durante una evaluación _____
(date of evaluation)
el cliente dijo (describe threat made):

Hemos tratado de comunicarnos con usted por teléfono (date notified)

Su agencia local de policía fue notificada de esta amenaza el (date of threat): _____

El nombre del oficial que tomó la llamada y su número de placa es:

(officer's/deputy's name)

(officer's/deputy's badge #)

El número de caso es (insert case number) _____ y número de teléfono
de la Agencia de Aplicación de la ley es (insert phone number) _____.

Si usted tiene alguna pregunta por favor póngase en contacto conmigo: _____
(phone number)

Atentamente,

Name/Title (name and title of person mailing or emailing letter) _____

County of San Luis Obispo Behavioral Health

CC: _____