



Acuerdo de cliente de TAD (HCI)
 Oficina 586-466-4388 Fax 586-466-4390

Nombre del cliente: _____ **Teléfono:** _____

Dirección: _____

Ciudad, Código Postal: _____

Como condición de mi sentencia a control de alcohol y / o toque de queda, acepto cumplir con todos los requisitos establecidos en este acuerdo y seguir estrictamente las instrucciones de mi oficial. Entiendo que cualquier incumplimiento por mi parte de este acuerdo o de las instrucciones de mi oficial se considerara una violación de mi supervisión y puede tener consecuencias legales adversas.

Acepto usar adecuadamente el equipo TAD que me proporciono mi administrador de casos previo al juicio. Usaré el transmisor TAD no extraíble conectado por Home Confinement Inc., u otro personal autorizado de la agencia, en mi tobillo y permitiré que el receptor home Base esté conectado a mi alimentación y determinado por mi administrador de casos previo al juicio durante la duración de mi liberación previa al juicio. **Acepto mi servicio eléctrico para el receptor Home Base a mi propio costo.** Acepto que no haré ningún cambio en el equipo o los servicios telefónicos en mi residencia sin la aprobación previa de mi administrador de casos previo al juicio. Si mi administrador de casos previo al juicio lo notifica, acepto eliminar cualquier característica o función que interfiera con el funcionamiento normal del receptor home base.

Entiendo que mi oficial usara llamadas telefónicas, el equipo TAD y visitas personales para monitorear mi cumplimiento. Por lo tanto, cuando estoy en casa, acepto contestar rápidamente mi teléfono o puerta. Además, entiendo y acepto que todas las llamadas telefónicas de mi administrador de casos previos al juicio a mi residencia pueden grabarse en cinta. **Acepto notificar a mi oficial de cualquier problema con mi servicio telefónico tan pronto como pueda hacerlo.**

Entiendo que el transmisor TAD me monitoreará **para detectar la presencia de alcohol a través de la transpiración de la piel y transmitirá las lecturas de alcohol al receptor Home Base.** Además del monitoreo del alcohol, el transmisor TAD tiene la capacidad de monitorear el toque de queda. El transmisor TAD está diseñado para detectar manipulaciones y también transmitirá una alerta de manipulación al receptor Home Base. Cuando se requiere mantenimiento del equipo, acepto entrar en la oficina dentro de las 48 horas posteriores a mi notificación. Administrador de Casos Previos al Juicio.

Acuso recibo de:

- **Numero de serie del trasmisor TAD** _____
- **Numero de serie del receptor base de inicio** _____
- **1 Cable de alimentacion**
- **1 Cable Telefónica**

Inicial aquí _____

Entiendo que estoy obligado a pagar el costo diario de mi monitoreo de alcohol. Si así se ordena, acepto pagar el siguiente costo por día en un horario establecido en un acuerdo de pago separado y presentare los pagos según lo indique Home Confinement Inc. Si el pago de los servicios de tether no se paga a su vencimiento (30 días antes del servicio), los servicios serán revocados y se notificara al tribunal de esta violación. No habrá **REBOLSOS** de ningún pago realizado por ningún motivo.

- **Costo de monitoreo diario** \$13.00
- **Tarifa de conexión** \$75.00
- **Conexión adicional** \$50.00

Inicial aquí _____

La Tarifa de conexión adicional se evaluará si se requiere un nuevo transmisor TAD como resultado de una correa cortada inmersión o daño intencional al transmisor TAD o al receptor Home Base. También entiendo que seré responsable de los danos que no sean debidos al desgaste normal, al transmisor TAD o al receptor Homebase. **También entiendo que, si no devolvió el equipo en buenas condiciones de funcionamiento, se me cobrara por la reparación o el reemplazo del equipo de la siguiente manera:**

- **Reemplazo complete del transmisor TAD** \$2,000.00
- **Reemplazo complete del receptor Home Base** \$2,000.00
- **Remplazo de correa (s)** \$149.00
- **Remplazo de acordes de potencia** \$50.00

Inicial aquí _____



Acuerdo de cliente de TAD (HCI)

Oficina 586-466-4388 Fax 586-466-4390

Como condición de mi sentencia, acepto pagar estos costos, si es necesario. Acepto permitir que el personal autorizado inspeccione y mantenga el transmisor TAD y el receptor Home Base. Durante mi oración, acepto no eliminar, manipular ni colocar ninguna obstrucción, material entre el transmisor TAD y mi pierna. Solo en caso de emergencia o con el permiso previo de mi oficial retiraré el transmisor TAD. También acepto no mover, desconectar o manipular el receptor Homebase sin la aprobación previa de mi oficial. Entiendo que, si experimento una sensación de ardor, erupción en la piel o cualquier otro riesgo aparente para la salud del TAD transmisor, me pongo en contacto con mi oficial de inmediato. Entiendo que cortare la correa si debo quitar el transmisor TAD para riesgos para la salud.

Entiendo que debo abstenerme de todo consumo de alcohol durante mi sentencia. Como se describe a continuación, debo evitar el uso de todos los productos que contengan alcohol y para evitar ciertas actividades restringías.

Inicial Aquí **Productos prohibidos:**

Entiendo que no debo usar ningún producto que contenga alcohol, incluyendo, pero no limitado a: alcohol medicinal, limpiadores para el hogar desinfectantes, enjuague bucal, lociones, geles de baño, perfumes, colonias, gasolina, higiene, productos o cualquier cosa que contenga alcohol. No se debe usar ningún otro producto que no sea qua y jabón en la piel alrededor del TAD.

Inicial Aquí **Manipulación:**

Entiendo que el uso de productos prohibidos o cualquier esfuerzo para interferir con el transmisor TAD es un intento de manipular la unidad u se considerara una violación de este acuerdo.

Inicial Aquí **Nadar y Banarse:**

Entiendo que no debo sumergir el transmisor TAD en aquí. Las duchas son el único baño permitido método. Entiendo que si sumerjo el transmisor TAD en agua, se tratara como un intento de manipulación y ser manejado de las misma manera que el daño intencional. Entiendo que seré responsable de cualquier daño causado por sumergir el trasmisor TAD, así como por tarifas de conexión adicionales cuando se requiere un nuevo.

Inicial Aquí **Higiene Personal:**

Estoy de acuerdo en que, al ducharme, limpie a fondo el área alrededor del transmisor con agua y jabón. Lo hare Enjuague bien con agua limpia y seque el transmisor TAD. Entiendo que la falta de enjuague de todo el jabón y secar el área alrededor del trasmisor TTAD puede provocar una erupción cutánea leve.

Inicial Aquí **Estado de salud actual o condiciones médicas preexistentes:**

Acepto que revelare mi estado de salud actual a mi oficial y también les notificare cualquier medico prexistentes condiciones de las que soy consciente, como el embarazo, la diabetes o cualquier tipo de trastorno o affecionocida de la piel.

Mi firma a continuación reconoce que he leído o me ha leído este acuerdo. Entiendo que debo cumplir con el requisito de este acuerdo hasta que mi oficial notifique lo contrario. Acepto llamara a mi oficial inmediatamente si tengo alguna pregunta sobre este acuerdo o si experimento algún problema con el transmisor TAD o el receptor Home Base. Además, entiendo que cualquier violación de este acuerdo constituirá una violación de mi sentencia y puede causar acciones legales adversas inmediatas en mi contra. He recibido una copia de este Acuerdo del Cliente.

Nombre del Cliente

Firma del cliente

Fecha

Oficial/Testigo

Título

Fecha