

## **Acuerdo con el Cliente y el Consentimiento Para la Terapia**

Bienvenido al Grief Recovery Center / Centro de Recuperación, una práctica de asesoramiento de salud mental ambulatoria privada que ofrece servicios de asesoramiento por profesionales de la salud mental con licencia. Tenemos licencia para practicar la psicoterapia en el estado de Texas, y capacitados para trabajar con niños, adolescentes, adultos y familias.

### **➤ Psicoterapia**

Introducción de la terapia puede ayudar a entender mejor sus problemas, sentimientos y luchas y avanzar hacia la búsqueda de soluciones a sus problemas. A lo largo de la terapia, se establecen metas y volvieron a examinar, así como pequeñas tareas entre sesiones, para crear cambios positivos en su vida. La terapia es un ambiente seguro, confidencial y terapéutico en la que en colaboración explorar temas y desarrollar herramientas eficaces para resolver sus problemas. Mucha gente ve la terapia como una salida segura ya que los clientes son capaces de expresarse sin juicio. Gran parte del éxito de su experiencia de la terapia depende de usted. Lo más probable es obtener beneficios de la terapia si está motivado, honesto, y dispuesto a trabajar en el mejoramiento de sí mismo y auto-conciencia.

La terapia es una experiencia única e individualizada para cada persona. Uno de los factores más importantes del proceso terapéutico es la relación cliente-terapeuta. Somos terapeutas activas y colaborativas, compasivo trata de facilitar cambios positivos en la vida de nuestros clientes. Creemos que nuestros clientes son los expertos de su propia vida, sin embargo, con la ayuda de un terapeuta adecuado, los clientes son capaces de gestionar mejor sus desafíos.

### **➤ Proveedores de Servicios**

Cualquiera y todos los servicios de terapia proporcionados en duelo Centro de Recuperación son proporcionados por terapeutas que están debidamente autorizados para prestar este tipo de servicios en el Estado de Texas. Sin embargo, cualquiera de los servicios y la terapia se le proporcionen al Centro de Recuperación El dolor se pueden proporcionar a usted ya sea por un empleado directo de la pena Centro de Recuperación o un contratista independiente contratado por la pena Centro de Recuperación, para proporcionar tales servicios. En el evento se le proporciona la terapia por ya través de un contratista independiente contratado por el Centro de Recuperación de Pena, todas las responsabilidades de facturación y mantenimiento de registros todavía serán manejados y mantenidos por el dolor Centro de Recuperación.

### **➤ Los Riesgos y Beneficios de Terapia**

La terapia puede tener tanto los riesgos y beneficios implicados. Dado que la terapia puede implicar la exploración de los aspectos desagradables de su vida, puede experimentar sensaciones incómodas temporales tales como la ira, la culpa, la tristeza, la frustración, la soledad y la impotencia. También puede experimentar molestias asociadas con la fabricación de los cambios de vida, hablando de recuerdos difíciles, o experimentar sentimientos asociados con temas de actualidad.

Por otra parte, la terapia ha demostrado tener beneficios, incluyendo la auto-conciencia, auto-crecimiento, la mejora de las relaciones, las soluciones a problemas específicos, la utilización de habilidades de afrontamiento positivas y reducción y / o mejora significativa en los sentimientos de angustia. Cuando se invierte a sí mismo en el proceso de la terapia, puede experimentar la satisfacción de trabajar con éxito en algunos de los temas más importantes en su vida.

Es importante darse cuenta de que la introducción de la terapia no siempre garantiza los resultados esperados. Los avances en la terapia puede variar y, ya que a menudo depende de una variedad de factores - incluyendo los sistemas de apoyo, la disposición de un cliente para hacer frente a ciertos problemas, y / o llevar a cabo con entre asignaciones de sesión. El éxito de nuestro trabajo depende juntos en la calidad del esfuerzo y la comprensión de que usted es responsable de su estilo de vida y / o cambios que puedan resultar de la terapia.

#### ➤ **Confidencialidad**

La ley protege la privacidad de las comunicaciones entre un cliente y el terapeuta. Usted debe firmar un consentimiento por escrito antes de que cualquier información se puede entregar a cualquier persona. Como profesionales de la salud mental, estamos ética y legalmente obligados a proteger la confidencialidad de nuestras sesiones. Sin embargo, hay excepciones a la confidencialidad. Por mandato de ley, debemos informar:

- a. Sospecha de abuso o negligencia a un niño, persona ancianos o discapacitados
- b. Daño potencial a la libre o daño potencial a otra (s). Podemos ser requeridos para tomar medidas de protección, incluyendo notificar a la víctima (s) potencial, en contacto con la policía o la búsqueda de la hospitalización para el cliente.
- c. Participación caso criminal en el que un juez puede ordenar el archivo de un cliente para ser entregado a la corte.

Los padres tienen derecho a recibir los avances en la terapia de su hijo. Sin embargo, la información personal compartida por un niño se mantendrá confidencial a menos que implique peligro inminente para el niño u otra persona. Los niños / los menores no confiarán en un terapeuta si creen que la información personal se dará a conocer a sus padres. Es fundamental que el niño confía en su terapeuta. Con su comprensión por adelantado, vamos a mantener lo que su hijo dice en la terapia confidencial como lo haría con un adulto.

Mientras que hacemos todo lo posible para proporcionar confidencialidad, no podemos asegurar la confidencialidad en el grupo, la familia y / o sesiones de parejas u otras personas puede incluir en el proceso de la terapia.

A la terminación de la relación terapéutica, usted todavía conserva el privilegio de confidencialidad. No podemos divulgar información sobre su tratamiento a nadie sin su consentimiento por escrito.

#### ➤ **La Confidencialidad de la Tecnología**

Si elige la opción de comunicarse con la tecnología a través de, por favor, tenga en cuenta que la tecnología no es completamente confidencial. Trabajamos para proteger sus datos personales sensibles, mediante la comunicación a través de la tecnología *con su* permiso, y para fines tales como facturación, el establecimiento de citas, recordatorios de tareas, anuncios de talleres, artículos útiles, etc.

Hacemos todo lo posible para mantener toda la información confidencial. Del mismo modo, si nos estamos comunicando a través de la tecnología, le recomendamos que la contraseña protege sus dispositivos y comunicarse a través de un equipo que sabe es seguro. Si desea comunicarse por correo electrónico, mensajes de texto, video conferencia, el teléfono celular y / o fax, puede hacerlo. Sin embargo, tenga en cuenta que no es completamente confidencial.

#### ➤ **Relación Profesional**

En su mejor interés, y siguiendo las normas junta de licencias, su terapeuta sólo puede ser su terapeuta. La relación cliente-terapeuta es profesional y terapéutica. Las relaciones personales y / o empresariales minan la eficacia de la

terapia y debe ser evitado. Si puede haber una ocasión en la que se ve su terapeuta fuera de la oficina, él / ella no inicia una conversación o discutir temas clínicos con usted en situaciones sociales para proteger su privacidad.

➤ **Política Media**

Social no se dediquen a la comunicación o las relaciones a través de las redes sociales con los clientes. Esto es para la protección de su privacidad, así como la relación terapéutica. No se aceptan solicitudes de “amigos” de los clientes actuales y / o anteriores en las redes sociales debido al hecho de que éstos se sienta puede comprometer la confidencialidad y la privacidad de los clientes. Por la misma razón, solicitamos que los clientes no se comunican con su terapeuta a través de los sitios web de redes interactivas o sociales.

➤ **Registros**

Estamos requeridos por las leyes federales y estatales para mantener los registros apropiados de los servicios prestados. Se mantienen las notas escritas a mano y / o una historia clínica electrónica.

Sus registros no serán liberados sin su consentimiento por escrito, a menos que en las situaciones en que se describe en la sección de confidencialidad o en el Aviso de prácticas de privacidad.

➤ **Servicios**

Los servicios se ofrecen a niños, adolescentes y adultos en las formas de individual, de grupo y terapia familiar y de pareja. Una media sesión dura entre 50-60 minutos. Si cree que su situación va a requerir tiempo adicional, deberá solicitarlo al establecimiento de la cita y se discutirá un cargo adicional. Si nuestro trabajo conjunto, indica que hay problemas más allá de nuestra experiencia, lo referiremos a un profesional apropiado que pueda mejor proporcionar los servicios necesarios.

Tenemos licencia para practicar asesoramiento / psicoterapia - no derecho, medicina, finanzas o cualquier otra profesión. No somos capaces de aconsejarle en estas otras áreas profesionales.

La pena Centro de Recuperación también se reserva el derecho de posponer y / o terminar el asesoramiento de los clientes que vienen a sesiones bajo la influencia del alcohol o las drogas.

➤ **Honorarios, Pagos y Finanzas**

Pago se requiere en el momento del servicio en forma de dinero en efectivo, tarjeta de crédito o tarjeta de HSA / FSA. Una sesión individual es de \$110 para 50-60 minutos, familia y parejas sesión es de \$130 para 50-60 minutos y sesiones de grupos oscilan entre \$30-40 por 60-90 minutos. Otros 30 minutos adicionales de una sesión es de \$ 60 (necesita ser programado con antelación). Sesiones de teléfono y vídeo se pueden organizar y siguen el mismo programa de tarifas como sesiones cara a cara. Cualquier sesión de comunicación y / o trabajo que exceda de 15 minutos (correos electrónicos, llamadas telefónicas, cartas, preparación, gastos de viaje, etc.) se facturará a \$2.20 / minuto. Este sí incluye cartas a los funcionarios judiciales o abogados, trámites de incapacidad a corto plazo y cualquier otro documento solicitado por el cliente.

Grief Recovery Center se reserva el derecho de aumentar las tasas. En el caso de un aumento de tasas, los clientes y / o tutores serán notificados al menos 30 días de antelación. Si su cuenta permanece sin pagar por 90 días y disposiciones adecuadas para el pago no se han hecho, tenemos la opción de usar medios legales para garantizar el pago, incluyendo las agencias de cobro o corte de reclamos menores.

### ➤ Cuotas de la Corte y Apariciones

Apariencias judiciales se facturan a \$200 por hora con un mínimo de ocho (8) horas, para un total de mil seiscientos (\$1600) dólares. Dado que la relación cliente-terapeuta se basa en la confianza con el fundamento de que el ser confianza confidencialidad, a menudo es perjudicial para la relación terapéutica para el terapeuta pedirá que presente los registros de la corte, dan testimonio sea de hecho o en una naturaleza experto, en corte o deposición. El terapeuta le pide que sólo los clientes solicitan una aparición en la corte en casos extremos. Aparición en la corte puede resultar en la necesidad de interrumpir la terapia y se refieren a otro terapeuta. En tales casos como el terapeuta se ordena a declarar por el tribunal acerca de su / su asesoramiento con usted, el terapeuta será compensado monetariamente como se establece a continuación:

En el caso de que sea necesario que el terapeuta a declarar ante un tribunal, árbitro, u otro oficial de audiencia para testificar en una deposición, si el testimonio es de hecho o de expertos, o presentar cualquiera o todos los registros relativos a la relación de asesoramiento a un oficial de la corte, el cliente se compromete a pagar el terapeuta para sus servicios, incluidos los viajes, preparación y gastos necesarios a razón de \$ 200 por hora, redondeados a la media hora más cercana. Estos gastos incluyen, pero no se limitan a, copias de estacionamiento, comidas, y similares. El cliente se compromete a pagar el \$1600 dos semanas antes de la aparición, la presentación de registros o testimonios solicitados. Todos los gastos adicionales serán facturados después de la aparición en la corte.

### ➤ Seguros

Co-pagos, co-seguros y deducibles deben ser pagados en el momento del servicio. Es su responsabilidad de conocer sus límites seguros, exclusiones, deducibles y co-estructuras de pago. No se hace responsable de los errores de compañías de seguros o las negativas de los reembolsos por servicios prestados. **Usted es responsable de todos los servicios para los cuales no reembolsará a su compañía de seguros.** Su tarjeta de crédito en el archivo se le cobrará por la cantidad adeudada. Por favor, póngase en contacto con su compañía de seguros principal para detalles específicos de su cobertura antes de la primera cita.

La pena Centro de Recuperación sólo se cuenta a un seguro primario. Si decide presentar con su compañía de seguro primario, tenga en cuenta que las compañías de seguros requieren información confidencial de clientes incluyendo: diagnóstico, plan de tratamiento, el progreso, fechas visto y el tipo de servicios prestados.

### ➤ Citas y Anulación

De citas se realizan a través de teléfono o correo electrónico. Por favor, deje un mensaje si no puede comunicarse con nosotros y vamos a tratar de ponerse en contacto con usted dentro de 24 horas de los mensajes dejados. Si las citas programadas deben ser reprogramado o cancelado, un aviso se requiere 24 horas antes de la cita.

Si no se cancela o reprogramar cita con 24 horas de antelación a su cita o un "no show", lo hará responsable de pagar por la tarifa de la sesión completa. Esta tarifa se cobrará al cliente o tutor, no la compañía de seguros. Será necesaria una tarjeta de crédito en el archivo de las últimas cancelaciones y / o no se presenta. El pago será requerido para la sesión perdida antes de asistir a la sesión futura. Tres siguientes no se admiten cancelaciones Late Show /, el archivo puede ser cerrada y una referencia a otro terapeuta puede ser hecho en su solicitud. Por favor, haga todo lo posible para mantener sus horarios de citas y honrar el tiempo reservado para ti. Las situaciones de emergencia pueden ser tomadas en consideración.

Las sesiones son sólo con cita previa. Las citas se programan típicamente espalda con espalda, por lo que si usted llega tarde, no puede extender su tiempo de la sesión. Si llega tarde, la sesión puede ser mantenida dentro

permaneciendo tiempo asignado, y tendrá que terminar en la fecha prevista. Si son más de 15 minutos tarde, su cita puede ser considerada como un no show.

➤ **Terminación**

Si va a introducir voluntariamente el tratamiento, usted tiene el derecho de terminar la terapia en cualquier momento. Si decide terminar la terapia, lo que hacemos petición que se comprometan a una sesión final donde se puede revisar el progreso de su tratamiento. Si nos sentimos sus necesidades sería más adecuado por otro proveedor, le pondremos en contacto con ellos.

Si usted no se presenta para una sesión y no se comunica con nosotros dentro de un plazo razonable, o si no somos capaces de ponerse en contacto con usted por correo electrónico o por teléfono, esto se considerará terminación. En la discreción de su terapeuta, puede volver a la terapia en un momento posterior, pero que no se consideraría un cliente activo hasta completar el papeleo inicial requerido por el Centro de Recuperación de Pena.

➤ **Situaciones de Emergencia**

Las situaciones de emergencia requieren atención inmediata. Nosotros no manejamos las llamadas o las situaciones de crisis. Si usted está experimentando un peligro o una emergencia que amenaza la vida, le rogamos que llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana. Vamos a seguir los servicios de emergencia con la terapia y soporte estándar para usted y su familia.

---

Reconozco que he leído y entendido completamente todo el “Contrato de clientes y aceptar una terapia de” arriba, y estoy de acuerdo con los términos establecidos en la misma.

Yo entiendo que no hay promesas específicas se han hecho para mí por el dolor Centro de Recuperación de los resultados del tratamiento, la eficacia de las modalidades de tratamiento utilizados, o el número de sesiones necesarias para que la terapia sea efectiva.

Estoy de acuerdo en ser responsable de todos los cargos incurridos por mí o en mi nombre por los servicios prestados, incluyendo cualquier cargo negado o no cubiertos por mi compañía de seguros.

Entiendo que el pago por los servicios prestados cuando se debe, incluyendo la co-pago, co-seguro y / o deducible para el seguro.

Entiendo que mi tarjeta de crédito en el archivo se cargará la tarifa de la sesión completa para citas no muestran o cancela finales (citas canceladas con menos de un aviso de 24 horas). Tarjeta en el archivo también puede ser cargado para seguro razones relacionadas incluyendo deducibles, co-pago, co-seguro y / o cualquier reclamación que se les niega por mi compañía de seguros.

Entiendo comunicación a través de la tecnología no es completamente confidencial. Esta firma también demuestra que usted tiene la autoridad legal para dar su consentimiento para el tratamiento (es decir, que son o bien por encima de la edad de 18 años, o es el padre legal / custodia, si el paciente identificado es menor de edad).

---

Nombre Impreso Del Cliente

---

Firma y Fecha Del Cliente

---

Nombre Impreso Del Tutor Legal (si el cliente es menor de 18 años)

---

El Tutor Legal de la Firma (si el cliente es menor de 18 años) y Fecha

## Autorización de la Tarjeta de Crédito

Hay que tener una tarjeta de crédito válida en el archivo si no se presenta, las últimas cancelaciones, los saldos pendientes de pago y motivos relacionados con los seguros, incluyendo las negativas, deducibles, co-pagos y co-seguro.

Somos conscientes de la sensibilidad de su información. La información de su tarjeta de crédito se almacena en nuestro sistema de registro electrónico de salud garantizado. Toda la información es confidencial.

**Por favor, no proporcionar su información de tarjeta de HSA / FSA.**

### ESCRIBAN GRANDE Y LEGIBLE

Tipo de tarjeta:                      MC                      Visa                      Amex                      Discover                      Otro

Nombre en la tarjeta:

---

Número de Tarjeta de Crédito:

---

Fecha Exp: \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      CVV: \_\_\_\_\_                      Código Postal: \_\_\_\_\_

Su firma autoriza Pena Centro de Recuperación para cargar la tarjeta de crédito registrada por las razones mencionadas anteriormente. Si no se proporciona una válida tarjeta de crédito llevará a cabo cliente o tutor responsable de cualquier saldo no pagado.

---

Cliente Nombre Impreso

Fecha

---

Firma Del Cliente

Fecha

---

Miembro de Familia / Guardián (si procede)

Fecha