

CONSENTIMIENTO INFORMADO para Servicios de Terapia en Línea

Terapia en línea se refiere al diagnóstico, consulta, facturación, educación del cliente y educación/formación profesional impartida a través de tecnología electrónica. Esto permite al personal clínico de Permian Basin Counseling & Guidance conectarse con los clientes mediante la comunicación interactiva de datos de audio/vídeo. Un beneficio es que el cliente y el clínico obtener servicios sin estar físicamente en la misma ubicación. Esto puede ser beneficioso si el cliente cambia de ubicación o no puede presentarse en persona a las citas. También puede servir como una oportunidad para poder acceder a tratamientos que de otra manera no son accesible para el cliente en su ubicación.

Problemas relacionados con la tecnología

Entiendo que necesitaré descargar una aplicación / software y garantizar una buena conexión de Internet de banda ancha o un dispositivo de teléfono inteligente con una conexión celular sólida para estos servicios. Soy el único responsable de cualquier costo para obtener el equipo, accesorios o software necesarios para participar en los servicios de teleservicios.

Entiendo que en el caso de fallo de la tecnología, intentaré restablecer la conexión con mi terapeuta dentro de mi hora de cita asignada. Si no puedo establecer la conexión, me comunicaré con PBCG para reprogramar mi cita o para coordinar métodos alternativos para el tratamiento.

Riesgos de la confidencialidad

Se espera que participe en mis sesiones de terapia en línea desde un lugar seguro y confidencial que garantizará la privacidad y minimizará el ruido / distracciones. Proporcionaré mi ubicación en cada sesión y anunciaré a todas las demás personas que estén presentes o dentro de la toma de oído de las sesiones. Además entiendo que mis sesiones pueden ser consideradas inapropiadas para continuar por el terapeuta debido a cualquier distracción o problema de confidencialidad que están presentes.

Entiendo los riesgos únicos y específicos de los servicios de teleservicios, a pesar de los esfuerzos razonables de PBCG, que pueden incluir el potencial de sesiones de terapia y comunicación distorsionada, interrumpida por fallas tecnológicas; o sesiones que se puedan acceder a personas no autorizadas.

Acceso a los Servicios

Entiendo que los servicios de teleservicios no se me proporcionarán si estoy fuera del estado de Texas.

Entiendo que programar citas se basa en el horario laboral de mi médico. Las citas de terapia en línea se consideran servicios ambulatorios y no pretenden ser un sustituto de los servicios de emergencia o crisis. Si estas en estado de emergencia o crisis, me comunicaré con PBCG para programar una próxima cita de crisis disponible, si dentro del horario comercial (M-F, 8a-5p). También se me ha proporcionado una copia de contactos de crisis adicionales si PBCG no es accesible o está cerrado ubicado en la Explicación de La Psicoterapia / Servicios de Consejería.

Entiendo que antes del alta o terminación de los servicios de terapia en línea, cumpliré con una sesión final de la terapia en línea con mi terapeuta.

Tarifa

Se aplicarán las mismas tarifas para la terapia en línea que se aplican a las sesiones de consejería en persona. Sin embargo, es posible que los seguros u otros proveedores de atención administrada no pueden cubrir las sesiones que se llevan a cabo a través de las telecomunicaciones. Si su seguro, HMO, u otro proveedor de atención administrada no cubre las sesiones de psicoterapia electrónica, usted será el único responsable de la totalidad de la tarifa de la sesión. Póngase en contacto con su compañía de seguros antes de participar en sesiones de psicoterapia en línea para determinar si estas sesiones estarán cubiertas.

Plan de manejo de crisis:

Además, entiendo que si se considera necesario, mi terapeuta puede solicitar que se complete un chequeo de Bienestar, contactar a las autoridades locales y/o 911. Por último, mi terapeuta también puede hacer recomendaciones para el tratamiento alternativo o referirme para una próxima cita para crisis disponible con el personal de PBCG.

Entiendo que en caso de una emergencia/ crisis, o si el terapeuta es incapaz de determinar claramente los factores para garantizar mi propia seguridad o la de otra persona en el medio de mi sesión, mi terapeuta tiene el derecho de ponerse en contacto con las siguientes personas para obtener asistencia adicional:

1) Contacto personal: _____

Número(s) de teléfono: _____

2) Contacto personal: _____

Número(s) de teléfono: _____

3) Contacto personal: _____

Número(s) de teléfono: _____

Yo, _____, (nombre del cliente) consiento participar en servicios de teleasesor en Permian Basin Counseling & Guidance y acepto las siguientes políticas. He discutido las políticas con mi terapeuta y he tenido la oportunidad de hacer cualquier pregunta que pueda tener con respecto a los servicios de teleconsejero antes de la participación.

FECHA de firma del cliente

Fecha

Firma del personal de PBCG

Fecha