

**5870 Highway 6 North, Suite 320. Houston, TX 77084. Phone: 713-588-0410  
MG@Lifecyclescounseling.com Fax: 713-955-0275**

## **Life Cycles Counseling**

### **Consentimiento Informado De Menores**

Gracias por elegir Life Cycles Counseling, con terapeuta Marcel Gamboa. Este documento describe las diferentes políticas y procedimientos del estado y leyes federales y los derechos del cliente. Si usted tiene otras preguntas o preocupaciones, por favor no dude en preguntar.

Por favor lea la siguiente información y inicial cada sección donde se indica. Al colocar las iniciales, usted reconoce que ha leído y comprendido la información proporcionada y que usted acepta registrarse por los procedimientos indicados de Life Cycles Counseling.

#### **Resumen**

\_\_\_ Life Cycles Counseling es un centro independiente, operado por Marcel Gamboa, Consejería profesional con licencia (número de licencia: 18855). Tengo una Maestría en Psicología Clínica de Sam Houston State University. Soy miembro de American Counseling Association (ACA).

#### **Servicios**

\_\_\_ Servicios son proporcionados a los preadolescentes, adolescentes y adultos. Las familias y las parejas también son agradables, mientras que los niños pequeños se observan sobre una base caso por caso. Sesiones durante 45-55 minutos y generalmente se realizan una vez por semana.

Con más de 13 años de experiencia en el sector público, mi enfoque teórico ha sido principalmente la terapia cognitivo-conductual. En definitiva, es la idea que nuestros pensamientos afectan a nuestros sentimientos, que a la vez afectan nuestro comportamiento. Trabajando en la conexión de estos componentes – y ser capaz de adaptarse más pensamientos razonables y exactos, podemos a menudo resolvemos muchas de las cuestiones que nos hacen infelices. Cabe señalar que también utilizo un enfoque ecléctico, a menudo la combinación de técnicas para el cliente. Por ejemplo, para algunas personas es necesario discutir y resolver algunos problemas de la infancia; para otros, podemos tratar principalmente con los problemas aquí y ahora. A veces tomar un enfoque educativo, enseñar a clientes sobre manejo del estrés, afrontamiento, técnicas de relajación y así sucesivamente. En términos de objetivos y lo que para llevar a cabo para la terapia, siempre es una colaboración entre el consejero y el cliente. El asesor identificará a menudo un cliente necesidades insatisfechas, trabajar a través de las dificultades en la vida y establecer metas para las sesiones.

#### **Pago y las cuestiones financieras**

\_\_\_ Los pagos deben hacerse antes de cada sesión, ya sea a través de la opción "Make a payment" en Lifecyclescounseling.com o en persona al comienzo de la visita. No hay ningún reembolso de pagos efectuados. Por favor no pidas ser visto por consejero si todos los pagos no se han realizado en el comienzo de la sesión. Regalos, trueque o comercio de servicios no son apropiados.

\_\_\_ Si opta por utilizar su seguro, debe proporcionar información de seguro a Life Cycles Counseling de al menos un día antes de su cita para la verificación. Si usted tiene un copay, se espera que pague el copay antes de la cita. En caso de que no haiga cumplido con su deducible, tendría que pagar por la cita hasta que se cumplan con los deducibles.

\_\_\_ Marcel Gamboa, LPC es acreditado con varias compañías de seguros. En caso de que su hijo tenga un seguro que no acepto, usted tiene la opción de pagar por servicios . El consejero le proporcionará un recibo que usted puede enviar a su compañía de seguros para intentar a conseguir un reembolso. Nota: Si elige esta opción, haga bajo tu propio riesgo. Life Cycles Counseling, incluyendo propietario Marcel Gamboa, no es responsable por cualquier porción de pago no ser reembolsado por su compañía de seguros.

\_\_\_ Por favor póngase en contacto con Marcel Gamboa vía telefónica (713-588-0410) o correo electrónico ([MG@lifecyclescounseling.com](mailto:MG@lifecyclescounseling.com)) si usted necesita cancelar o reprogramar la cita de su hijo. Life Cycles Counseling se adhiere a una política de cancelación de 24 horas. Si no se presenta, o no cancela o reprograman en menos de 24 antes de la cita, se le cobrará un cargo por cancelación de **\$50**. Esto incluye si usted llega más de 15 minutos tarde a su cita y Consejero ya ha dejado la oficina. La factura se enviará a su correo electrónico, y se espera que pagar esta cuota antes de la próxima cita de su hijo. Cancelaciones múltiples pueden resultar en la terminación de los servicios. Si no hay un cita por 45 días de servicios, el archivo de su niño se cerrará. Si después decide volver a los servicios, su hijo será considerado un nuevo cliente. Hay un cargo de \$25 por cheques devueltos, o crédito disminuido o no válidas de cargos.

\_\_\_ El costo de una sesión es de \$120. Si elige pagar por la cita ay un descuento de \$95 para una sesión de 45-55 minutos. Esto no requiere Life Cycles Counseling de verificar el seguro de su hijo. Si en cualquier momento optó por tener Life Cycles Counseling que verifica o archivo con seguro médico de su hijo, el pago actual de \$120 se aplica desde ese punto hacia adelante.

\_\_\_ Registros y archivos del cliente son propiedad de asesoría de Life Cycles Counseling. Registros y archivos de cliente se mantendrán conforme a las leyes estatales y federales vigentes y tendrá en cuenta la fecha del final del episodio de tratamiento como la base de la destrucción de archivos. **Life Cycles Counseling no proporciona evaluaciones de custodia o testigo experto testimonio judicial.** Si es pedido hacer una copia de los registros de cliente, hay un cargo mínimo de **\$50 para 25 páginas** y un costo de **\$1 por página** después de eso. Pago de copias tiene que ser disponible antes de lanzamiento de disco. Si Life Cycles Counseling o Marcel Gamboa es citado por un juez a declarar, el mínimo es de **\$750**, debido antes de la fecha de corte, para cualquier tiempo hasta tres horas (esto incluye tiempo de preparación, viajes y testimonios). Tiempo adicional se cobra \$ 250 por hora.

#### RESUMEN DE TARIFAS

Tipo de servicio	Descripción	Cargo por servicio
Estándar Tasa facturable	Sesión individual (45-50 minutos)	\$120
Tipo de teléfono, correo electrónico	Más de 10 minutos facturados en	\$1.50 por minuto
Cita sin cargo por espectáculo	Si no cancela mas de 24hrs de la cita	\$50
Letras de escuela de trabajo de corte	72 horas aviso debe ser dado. No incluye la excusa del trabajo de la escuela	\$35
Solicitud/copia de los registros	\$50 para las primeras 25 páginas	después de eso cada páginas es \$1
Eventos de Grupos	No hay eventos de grupo en este momento	n / a

\_\_\_ Life Cycles Counseling pide que todos los clientes tengan un número de tarjeta de crédito en archivo. Al colocar mis iniciales, yo entiendo que yo debo proporcionar asesoría a Life Cycles Counseling con información de mi tarjeta de crédito y autorizo a Marcel Gamboa para cargar mi tarjeta de crédito para todas-cancelación o presentas saldos debido. Entiendo que soy responsable por cargos adicionales incurridos por Marcel Gamboa para cualquier cargo de crédito. Antes de disputar cargos de tarjeta de crédito, por favor de contactarse conmigo o mi

gerente Hilda para discutir los cargos para evitar estos costos. Entiendo que este formulario es válido a menos que cancelar la autorización a través de notificación escrita a Marcel Gamboa, LPC.

**Nombre del titular/persona financieramente responsable de Marcel Gamboa, LPC**

\_\_\_\_\_

TIPO DE TARJETA: \_\_\_\_ VISA \_\_\_\_ \_\_\_\_ MASTER CARD \_\_\_\_ OTRA \_\_\_\_

Nombre en la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE la tarjeta de credito: \_\_\_\_\_

ESTADO Y CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

El numero de la tarjeta #: \_\_\_\_\_

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ (MES) (AÑO)

CIC: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ (3 dígitos al dorso de la tarjeta)

Titular/persona financieramente responsable firma \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Posibles riesgos y beneficios de la Consejería**

\_\_\_\_ La asesoría es un proceso dinámico en el que no hay dos personas responden igual. Algunos clientes mejoran tan rápido como unas pocas sesiones, mientras que otros pueden necesitar un tiempo más largo (generalmente cuando uno a implicado problemas toda la vida o enfermedad mental). Su hijo puede aprender algunas cosas que él/ella le gusta de él/ella, o él o ella puede experimentar emociones dolorosas que pueden parecer abrumadoras. Para la mayoría de los clientes, se trata de una experiencia temporal que a la larga, le ayudará mejor. Cambio es raramente fácil para cualquier persona, y en fin de cosas que se mueven en la dirección correcta, el cambio casi siempre es necesario, en el entorno o dentro de uno mismo. El progreso del tratamiento de su niño depende de muchos factores, incluidos (pero no limitado a): preparación del cliente para el cambio, la compatibilidad de cliente y consejero, la dedicación y la terminación de la tarea y disposición a explorar diferentes partes de uno mismo. Mientras que la gran mayoría de clientes experimenta mejoría, debe saber que existe la posibilidad que su hijo no se beneficiará de la terapia, o en casos extremadamente raros, potencialmente sentir peor.

**Emergencias:**

\_\_\_\_ El consejero hará todo lo posible para devolver llamadas telefónicas dentro del mismo día. Sin embargo, debido a un trabajo a tiempo completo durante el horario normal, el consejero puede o no puede devolver las llamadas con prontitud. Por lo tanto, Life Cycles Counseling de asesoramiento no se debe confiar en situaciones de emergencia. Por favor llame al 911 o la línea de crisis en el condado en que viven.

Condado de Harris: 713-970-7000 o llamada gratis 866-970-4660  
Fort Bend y Condado de Waller: 800-633-5686

**Confidencialidad**

\_\_\_ Life Cycles Counseling confidencialidad se toma muy en serio y sólo publica información de conformidad con leyes estatales y federales y la ética de la profesión de consejería. Las explicaciones completa son proporcionadas al cliente en 'Private Practice y los derechos de los clientes' documento.

**Comunicación con el cliente**

Cómo desea que nos comuniquemos con usted (por favor circule todos los que sean aceptables a usted):

Teléfono \_\_\_ teléfono de casa \_\_\_ teléfono de trabajo \_\_\_ correo electrónico \_\_\_ texto \_\_\_  
otra forma \_\_\_

Podemos dejar un correo de voz o de texto para recordarle de las citas de su hijo? No \_\_\_ Sí \_\_\_

Alguien mas tiene permiso para hacer citas para su hijo? ¿(Incluida la cancelación, reprogramación)? No \_\_\_ Si, quien? \_\_\_\_\_

(Si corresponde)Yo, \_\_\_\_\_ Autorizo a \_\_\_\_\_ hacer, cancelar o reprogramar citas para mi hijo. Nota: entiendo que ninguna cita en nombre de su hijo está sujetos a cancelación/no-show política de Life Cycles Counseling.

Nombre del padre (o Tutor Legal)

\_\_\_\_\_  
Nombre menor

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Zip

\_\_\_\_\_  
Celular

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Sexo

\_\_\_\_\_  
Edad

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Lista otros familiares que viven en el hogar.

Nombre

Edad

Relación al niño

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

La condición de padres: Casado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Separado \_\_\_ fallecido \_\_\_\_\_

Viviendo juntos \_\_\_

Nombre de los dos padres: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona financieramente responsable para servicios de asesoramiento de Life Cycles Counseling

---

**Reconozco que he leído este documento en su totalidad y comprender las políticas descritas. Al firmar este documento, doy el consentimiento para el tratamiento de mi hijo, \_\_\_\_\_, por Marcel Gamboa, LPC en asesoramiento de Life Cycles Counseling.**

---

Firma del padre o Tutor Legal

Fecha

---

Firma de Marcel Gamboa, LPC-S