



LATITUDE COUNSELING, CSP
Vivian D. Echevarria, MSC, CPL, NBCC

CONSETIMIENTO PARA TELETERAPIA Y TERAPIA EN LINEA

Lea la forma asegúrese de que todas sus preguntas sean contestadas antes de firmar el consentimiento.

USO APROPIADO

Los servicios de teleterapia y terapia en línea son recomendados cuando el paciente o el terapeuta no están disponibles para una cita en persona. El terapeuta proveerá los servicios por hora o fracción de hora, según citados. Los servicios teleterapia y terapia en línea no son recomendados para manejar emergencias o casos donde el paciente este experimentando crisis, violencia o desordenes mentales severos.

CONEXIÓN Y PROBLEMAS TÉCNICOS

Los servicios de **teleterapia**, son provistos durante una llamada telefónica, los servicios de **terapia en línea** serán provistos a través de un portal electrónico, que requiere el uso de una computadora o dispositivo inteligente (teléfono o tableta) con cámara. El terapeuta le proveerá instrucciones de acceso, cuando la cita sea establecida.

La teleterapia y terapia en línea son servicios de naturaleza técnica y existe la posibilidad de enfrentar problemas imprevistos. El equipo, los programas y los servicios utilizados para teleterapia y terapia en línea son servicios contratados, que pueden enfrentar interrupciones, problemas recepción y de conexión. Ni el terapeuta ni el paciente pueden garantizar que los mismos estén disponible o funcionen como esperado.

Si alguna complicación técnica previene o interrumpe una cita de teleterapia o terapia en línea y la cita no puede completarse, el terapeuta reanudara la sesión según citada, de no ser así estoy dispuesto a contactar mi terapeuta al 787-466-5478 o escribir un correo electrónico a vivian@latitudecounseling.com para coordinar seguimiento.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD

El terapeuta y el paciente son responsables por la seguridad de cualquier comunicación o tratamiento desde su propia computadora en la localidad donde se encuentren físicamente. Deberán mantener nombres de usuario y contraseñas confidenciales y no permitir que ninguna otra persona los use para acceder los servicios. Ambos serán responsables de usar tecnología en una manera segura y desde una localidad privada donde otros no puedan observar ni escuchar mi conversación.

Entiendo que no habrá ninguna grabación de ninguna de las sesiones y que la información discutida durante la sesión y documentada será confidencial y no será revelada sin consentimiento escrito, excepto si es requerido por ley.

Nombre del Cliente

Firma del Cliente (Padre o Guardián si es menor)

Fecha