

CECILIA ESQUIVEL, LCSW-C
Psicoterapia Individual y Familiar

INFORMACIÓN AL CLIENTE

Por favor, lea la siguiente información por completo, y luego firme y coloque la fecha en la parte inferior. Su firma demostrará su comprensión y acuerdo con lo siguiente:

TARIFAS – (Sujetas a cambios)

Los clientes son responsables de pagar los honorarios al final la sesión, a menos que se hayan hecho otros arreglos de pago. Se aceptan pagos en efectivo, en cheque, Zelle, PayPal, Cash App y Venmo. También puede utilizar su tarjeta de crédito por una tasa de tramitación adicional del 3%.

Sesión de terapia de 50 a 60 minutos - \$ 180.00

Sesión de terapia extendida de 90 minutos - \$ 250.00

TARIFAS ADICIONALES

* Las tarifas para sesiones de más de 60 minutos serán de \$ 30.00 por cada 15 minutos adicionales.

* Las consultas telefónicas se facturan en incrementos de \$ 30.00 por cada 15 minutos. Los primeros 15 minutos son gratuitos.

* La preparación de documentos tiene un costo de \$50 a \$150, dependiendo del tipo de documento. Sírvase consultar primero.

SESIONES

La primera sesión es una evaluación inicial, que puede durar hasta 75 minutos. Las sesiones de siguientes son de 50 a 60 minutos de duración. Ante cualquier necesidad de cancelar la sesión, por favor notifique a su terapeuta con 24 horas de antelación. Habrá un cargo de \$50 para citas perdidas o canceladas con menos de 24 horas de antelación.

CONFIDENCIALIDAD

Las leyes profesionales y éticas del estado requieren una total confidencialidad de la información compartida por el cliente durante las sesiones de psicoterapia. La información no se compartirá con nadie sin el consentimiento escrito de los pacientes adultos, excepto en los siguientes casos:

- 1 Si se considera que el cliente puede ser un peligro para sí mismo o para otros;
- 2 Si se ha producido o se sospecha abuso infantil o de un adulto con una discapacidad;
- 3 Según sea requerido por las regulaciones estatales;
- 4 Con otro profesional de salud mental con quien el terapeuta busque una consulta o con otros profesionales de salud mental que puedan estar cubriendo para el profesional, con el conocimiento previo del paciente.

Cualquier pregunta puede ser dirigirse a Cecilia Esquivel: cecilia.esquivel@gmail.com ó 240-270-2420.
Gracias por su ayuda en mi misión de ofrecerle un servicio de calidad.

Firma _____

Fecha _____