

**Sandra Amador Mora, MFT
2308 Sixth St.
Berkeley, CA 94710
510-496-3473**

Reglamento y Consentimiento

Sicoterapia tiene sus beneficios y también sus riesgos. Tener que hablar sobre aspectos de su vida que no son placenteros será difícil y es probable que le cause sentimientos negativos, tales como temor o vergüenza. Asimismo, el trabajo terapéutico ocasionará cambios en su manera de pensar y de actuar y esa transformación tendrá repercusiones en sus relaciones familiares y amistosas. Es muy posible que yo también cause sentimientos sobre los cuales sea difícil conversar. Por otra parte, clientes encuentran que sicoterapia ha sido beneficiosa porque los ha ayudado a entenderse mejor a sí mismos, a resolver problemas específicos, a mejorar relaciones interpersonales o a llevar una vida más plena.

Aquí encontrará información importante sobre las normas que utilizo en mi práctica sicoterapéutica. Le invito a que lea este documento cuidadosamente y en su totalidad. Si tiene dudas, no dude en preguntarme.

Confidencialidad

Usted tiene derecho a que su terapia sea confidencial. Yo necesitaría su permiso por escrito para poder hablar sobre usted con otras personas, incluyendo médicos, familiares, otros terapeutas, etc.

Las siguientes son las instancias en las que yo puedo compartir información sobre usted sin necesitar su permiso

- Si creo que está a riesgo inminente de causarse daño, puedo compartir información para tratar de proteger su seguridad.
- Si tengo razón para sospechar que un menor de edad, o una persona dependiente y de la tercera edad, están a riesgo de ser abusados, necesitareé contactar a las autoridades correspondientes.
- Si tengo razón para sospechar que usted tiene planes para atacar a otra persona o a la propiedad de ésta, tengo la obligación de alertar a la posible víctima, así como de contactar a la policía.
- Si un juez solicita su expediente.

Las notas que escribo sobre nuestras sesiones las mantengo en un lugar seguro y al cual solamente yo tengo acceso.

Honorarios

Yo cobro \$185 por una sesión de 50 minutos, y \$265 por una sesión de 80 minutos. Puede pagar usando cheque, dinero en efectivo o Venmo. El pago debe hacerse el día de la sesión, a menos que exista otro arreglo. Yo le informaré de aumentos al menos con un mes de anticipación. Si está pagando una cuota reducida a raíz de dificultades financieras, usted es responsable de avisarme sobre cambios en sus finanzas que le permitan aumentar la cuota.

Cancelaciones y Vacaciones

Tiene la posibilidad de no asistir a tres sesiones por año sin tener que pagar. De ahí en fuera, será responsable por el pago de cualquier otra sesión a la que no asista, a menos que podamos reunirnos durante la misma semana en la que ocurrió la cancelación. Yo estoy fuera de la oficina de cuatro a seis semanas por año. Yo le avisaré con al menos dos semanas de anticipación cuándo pienso estar fuera de la oficina y le daré la información sobre la terapeuta que estará disponible durante mi ausencia.

Situaciones de emergencia

Si está experimentando una emergencia fuera de horas de oficina y es residente del condado de Alameda, por favor llame al número de Servicios de Crisis 1-800-309-2131.

Si está pensando en hacerse daño, por favor llame al 911 o diríjase al hospital más cercano.

Por favor déjeme un mensaje al 510-496-3473. Yo le regresaré la llamada lo antes posible.

He leído las reglas expuestas en este documento y he hecho las preguntas necesarias para tomar mi decisión. Mi firma indica que estoy de acuerdo con seguir los términos aquí descritos.

Firma

Nombre

Fecha
