



Ventura Community Counseling
build a healthy relationship with the heart and mind

Acuerdo Financiero y Política de Cancelación

Cuota:

La cuota sobre la cual mi terapeuta y yo nos hemos puesto de acuerdo es: _____.
Cada sesión será pagada el día en que ocurre. Yo comprendo que el pago puede hacerse en efectivo, con cheque (escribese a *Ventura Community Counseling*), o con tarjeta de crédito. Si pido un recibo, mi terapeuta me lo proporcionara. Mi terapeuta también puede modificar su cuota, o la cantidad que cobra. Si esto ocurre, el terapeuta siempre me lo hará saber por anticipado.

De vez en cuando, es posible que mi terapeuta necesite comunicarse conmigo por teléfono, por motivos que no tienen que ver con hacer una cita. Yo seré responsable por pagar por cualquier llamada telefónica que sobrepase los diez minutos. Además, de vez en cuando mi terapeuta puede tener que consultar con un tercero según yo se lo pida, y con mi autorización escrita. También seré responsable por dichas llamadas telefónicas que sobrepasen los diez minutos.

Política de Cancelación:

Yo seré responsable por pagar la cuota de sesiones a las cuales he faltado. También seré responsable por pagar la cuota de cualquier sesión que yo no haya cancelado con por lo menos 24 horas de anticipo. El aviso de cancelación puede dejarse en el buzón de voz de mi terapeuta. Al contrario, la cuota completa será cobrada.

Disponibilidad del Terapeuta:

La existencia del buzón de voz confidencial de mi terapeuta permite que yo pueda dejar un mensaje en cualquier momento, sencillamente llamando al número que mi terapeuta me ha dado. El terapeuta hará todo lo posible por devolver mi llamada dentro de las 24 horas (o sea, al siguiente día laborable, pero no puede garantizar que la llamada será devuelta inmediatamente.) El terapeuta no puede proveerle al paciente ayuda inmediata en caso de crisis. Si yo estuviera pasando por una crisis, me sintiera inseguro(a), o necesitara ayuda médica o psiquiátrica, deberé ir en seguida al salón de emergencias más cercano, o llamar al 911.

Terminación de Terapia:

El terapeuta tiene el derecho de tomar la decisión de terminar la terapia, cuando él (ella) considere el momento oportuno. Algunas razones por las cuales puede ponerse fin a las sesiones de terapia son - pero no se limita a - falta de pagar la cuota de las sesiones, falta de seguir las recomendaciones del tratamiento por parte del paciente, o el negarse a seguir las recomendaciones del terapeuta, conflictos de interés, las necesidades o condiciones del paciente se encuentran fuera del área de conocimientos y pericia del terapeuta, o el paciente no muestra progreso ni mejoramiento adecuado bajo el tratamiento.

Yo también tengo el derecho de suspender la terapia a mi criterio. Cuando el paciente o el terapeuta toma la decisión de concluir el tratamiento, el terapeuta puede recomendar que se celebren una o más sesiones de terminación. Estas tienen el propósito de proporcionar tiempo para reflexionar y permitir una transición lisa a otra terapeuta, ofreciéndole al paciente nombres de otros terapeutas con los cuales puede si lo desea, continuar su tratamiento.

Reconocimiento:

Por mi firma abajo, reconozco que yo he revisado las condiciones de este acuerdo y las comprendo completamente. He consultado con mi terapeuta, y todas mis preguntas y dudas han sido contestadas a mi satisfacción. Yo consiento a participar en el tratamiento terapéutico con mi terapeuta. Además, también estoy de acuerdo en que yo eximiré de toda responsabilidad a *Ventura Community Counseling*, a mi terapeuta, a los supervisores clínicos de dicha compañía en cualquier demanda, pleito, o litigio de haber causado daños o complicaciones, excepto por negligencia, que puede resultar de tal tratamiento.

He leído las condiciones mencionadas arriba y las comprendo.

Firma: _____ Fecha: _____