

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PSICOTERAPIA ONLINE

Nombre del Terapeuta: Juan Roberto Cruz

Exequátur: 0844-47-K

Contacto: psi.jrobertocruz@gmail.com

Nombre del Paciente:

Fecha:

Descripción de la Psicoterapia Online:

La psicoterapia online implica el uso de tecnologías de comunicación, como videollamadas, llamadas telefónicas, correos electrónicos y mensajes de texto, para llevar a cabo sesiones de terapia psicológica. Este método permite recibir tratamiento sin la necesidad de estar presente físicamente en el consultorio del terapeuta.

Beneficios y Riesgos Potenciales:

Beneficios:

1. Acceso a terapia desde la comodidad de su hogar.
2. Mayor flexibilidad en la programación de citas.
3. Reducción de tiempos y costos de traslado.

Riesgos:

1. Problemas técnicos como fallos de conexión a Internet.
2. Pérdida de privacidad debido a la naturaleza de las comunicaciones electrónicas.
3. Posibles dificultades en la comunicación no verbal.

Confidencialidad:

La confidencialidad es un componente esencial de la terapia. El terapeuta hará todo lo posible para proteger su privacidad y la información compartida durante las sesiones. Sin embargo, existen limitaciones en la confidencialidad que incluyen, pero no se limitan a:

1. Mandatos legales de informar sobre abuso infantil, abuso de ancianos, o la intención de hacerse daño a uno mismo o a otros.
2. Requisitos de informes judiciales si la información es solicitada por un tribunal.
3. Riesgos inherentes a la tecnología, como hackeos o violaciones de seguridad.

Requisitos Técnicos:

Para participar en la psicoterapia online, el paciente/usuario necesita:

1. Una conexión a Internet estable y segura.
2. Un dispositivo con cámara y micrófono (como una computadora, tableta o teléfono inteligente).
3. Un espacio privado para las sesiones donde no sea interrumpido.

Derechos del Paciente:

1. El derecho a preguntar sobre el enfoque y técnicas del terapeuta.
2. El derecho a terminar la terapia en cualquier momento.
3. El derecho a recibir referencias a otros profesionales si se considera necesario.

Confirmación de Consentimiento:

Al firmar este documento, usted acepta participar en la psicoterapia online y reconoce que ha leído, comprendido y aceptado los términos y condiciones expuestos en este consentimiento informado. También reconoce que ha tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier aspecto del tratamiento y que esas preguntas han sido respondidas satisfactoriamente.

Firma del Paciente/usuario:

Firma del Terapeuta:
