

## Consentimiento Informado Para Teleterapia

Este documento representa su aceptación de usar la teleterapia como parte de su tratamiento de salud mental establecido. Sirve como complemento del Acuerdo de Servicios firmado y el Consentimiento Informado para el tratamiento, cuyas políticas y procedimientos siguen vigentes.

La teleterapia es la práctica de brindar servicios de salud mental a través de medios de asistencia tecnológica u otros medios electrónicos y diversos programas como doxy.me, Vidhealth o VSee entre una terapeuta y un cliente que se encuentran en dos ubicaciones diferentes dentro de California.

(1) Doy mi consentimiento para participar en teleterapia con Maria Coleman, LMFT, licenciada en California, como parte de mi psicoterapia. Tengo derecho a retener o retirar el consentimiento en cualquier momento.

(2) Entiendo que la terapeuta no proporciona servicios de emergencia o intervención de crisis para clientes que participan en teleterapia. Entiendo que, si estoy en una crisis, llamaré al 911 o iré a la sala de emergencias más cercana.

(3) Acepto proporcionar la dirección / ubicación que utilizaré para cada sesión.

(4) Las leyes que protegen la confidencialidad en la terapia presencial (como se detalla en el Acuerdo de Servicio y el Consentimiento Informado para el tratamiento) también se aplican a la teleterapia. Como tal, entiendo que la información revelada por mí durante el curso de teleterapia es confidencial con las mismas excepciones obligatorias y permisibles a la confidencialidad.

(5) Soy consciente de que el uso de la tecnología presenta ciertos riesgos. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, la posibilidad, a pesar de los esfuerzos razonables por parte del terapeuta, de que pueda ocurrir una interrupción de la transmisión por fallas técnicas; la transmisión de información personal puede ser interceptada por personas no autorizadas; y / o cualquier almacenamiento electrónico de información personal puede ser accedido por personas no autorizadas. También entiendo que el programa utilizado tiene sus propias políticas que pueden interferir con la confidencialidad.

Si se produce una interrupción, finalizaremos y reiniciaremos la sesión. Si no podemos volver a conectarnos dentro de cinco minutos, la terapeuta regresara la llamada o reprogramará la sesión.

(6) Entiendo que ninguna persona grabará ninguna de las sesiones en línea. Toda la información divulgada dentro de las sesiones es confidencial y no puede divulgarse a nadie sin una autorización por escrito, excepto cuando la divulgación esté permitida o requerida por la ley.

He leído la información proporcionada anteriormente y la he discutido con mi terapeuta. Entiendo la información contenida en este formulario y mis preguntas han sido respondidas a mi entera satisfacción.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha