

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Terapia psicológica online



Por favor, **lea y firme el siguiente consentimiento informado** para realizar terapia online.

Manifiesto que:

1. He recibido de Nuria Ortega Pulido (colegiada AO-0263), toda la información necesaria, de forma clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos, temporalidad y honorarios que se seguirán para la terapia que solicito, aplicándose al efecto la obligación de confidencialidad y el resto de los preceptos que rigen en el Código Deontológico y normas de deontología profesional de la Psicología.

2. Estoy informado/a sobre las características especiales de la terapia en modalidad online en los siguientes términos:

- La terapia en modalidad a distancia es una experiencia con diferencias en comparación con las “sesiones presenciales”, pero con resultados satisfactorios, siempre que la persona que la recibe esté receptiva.
- Esta forma de terapia no es apropiada si está experimentando una crisis o tiene pensamientos suicidas.
- La terapia online no es un sustituto de la medicación bajo el cuidado de un psiquiatra o un médico.
- No se permiten grabaciones de las sesiones, excepto con el acuerdo por escrito tanto del paciente como del psicólogo, protegidas con los medios adecuados y únicamente para un uso determinado.
- Las sesiones terapéuticas se realizarán a través de la plataforma acordada, que se ajusta a la legislación vigente sobre protección de la privacidad y permite trabajar desde un entorno seguro y confidencial.
- Acepta que las sesiones online se llevarán a cabo en un entorno de privacidad en la que, salvo acuerdo explícito de todas las partes, no habrá terceras personas participantes y se garantizará evitar interrupciones.
- Los correos electrónicos que le envíe así como la respuesta a los mismos que contengan datos o información los remitiré a través de la siguiente cuenta: nuria@nuriaortegapsicologa.com
- Entiende que otras cuentas de correo electrónico, o mensajería de uso personal (WhatsApp, Facebook, Instagram) no es una forma segura de comunicación y que la información presentada por estos medios no es 100% segura.
- Entiende que es responsable de salvaguardar cualquier comunicación electrónica que descargue, imprima o acceda y que no reenviará, dará o copiará (total o parcialmente) mensajes de correo electrónico o comunicaciones electrónicas de mi terapeuta a ninguna otra persona, excepto con su acuerdo previo por escrito.
- La confidencialidad se respeta en todo momento. Ninguna información será comunicada, directa o indirectamente, a un tercero sin su consentimiento informado y por escrito, a menos que lo exija la ley.
- Conoce que se comunicará a través de un ordenador que sepa que es seguro, es decir, donde la confidencialidad pueda ser garantizada.





- Las sesiones online dependen de la conexión a internet, que puede verse interrumpida, tanto en equipo del profesional como del receptor de terapia. Puede ocurrir dos cosas:
 - o la conexión no es fluida: Se podrá acordar mantener la sesión a través de otra plataforma segura de comunicación, o establecer otro momento a fin de tener una óptima comunicación.
 - o La conexión se corta y no es posible retomarla: Se contactará por otro medio previamente establecido por las partes, (audio o texto), a fin únicamente de notificar que no es posible llevar a cabo la sesión y proceder a reagendarla.
- La forma de pago de cada sesión online se realizará mediante los medios dispuestos por Nuria Ortega Pulido a tal fin, con al menos 1 día de antelación a la realización de la sesión, para garantizar la reserva de cita. Recibirá la facturación de sus sesiones a final de cada mes o cuando usted lo solicite.
- Si cancela con menos de 24 horas de anticipación o se pierde una sesión programada, se le cobrará la tarifa completa por esa sesión. Si conecta tarde a una sesión, entiende que utilizará el tiempo restante de la sesión programada y se le cobrará la tarifa completa por esa sesión.

3. Así mismo queda informado de que el presente consentimiento PODRÁ SER REVOCADO LIBREMENTE, en cualquier momento, tanto por el paciente como por el profesional, de acuerdo con lo establecido en la legislación aplicable.

4. Igualmente, he sido informado/a de:

- Que en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 Diciembre de PDGDD, los datos personales que facilita, se recogerán de forma siempre confidencial . Los datos se recogerán con la única finalidad de elaborar los documentos derivados de esta intervención profesional, su facturación, seguimiento posterior y las funciones propias de la actividad profesional que los justifica.
- Que en cualquier momento el titular de los datos personales podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido, portabilidad y limitación del tratamiento, dirigiéndose por escrito al profesional de la psicología antes indicado, en la dirección de correo electrónico info@nuriaortegapsicologa.com.
- Que el responsable , ha adoptado las medidas de seguridad que están a su alcance para proteger la inviolabilidad de sus datos personales en sus instalaciones y sistemas. Asimismo, el responsable garantiza la confidencialidad de los datos personales; éstos sólo podrán ser revelados a las autoridades públicas competentes en caso que le sean requeridos de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

Tomando todo ello en consideración, por el presente documento, expresamente AUTORIZO y COMPROMETO, con Nuria Ortega Pulido, para realizar la citada terapia, y OTORGO mi expreso CONSENTIMIENTO para que realice las indicadas intervenciones, y para que los datos sean tratados conforme a los fines ya especificados.

Nombre y apellidos:
D.N.I.:

Firma.

