

Límites de Confidencialidad

La psicoterapia es confidencial, con las siguientes excepciones.

Deber de advertir: Los terapeutas están obligados por ley a divulgar la información pertinente discutida en la terapia si el cliente tiene la intención o el plan de dañar a otra persona. Estamos obligados a informar a la víctima y notificar a las autoridades legales.

Suicidio / autolesión: la depresión es una emoción común que se expresa en la terapia, pero si un cliente se siente lo suficientemente desesperado como para implicar o revelar un plan para el suicidio; Se deben tomar medidas para garantizar la seguridad. Esto incluiría notificar a las autoridades legales así como también hacer intentos razonables de notificar a la familia.

Abuso de animales: Informaré sobre el abuso de animales, incluidos los casos de abandono y acaparamiento.

Adultos y niños vulnerables: la ley exige que los profesionales de la salud mental denuncien el abuso declarado o sospechoso de un niño o adulto vulnerable a las agencias de servicios sociales y / o autoridades legales correspondientes.

Exposición prenatal a sustancias controladas: para proteger a las poblaciones vulnerables, los proveedores de salud mental deben informar el uso admitido de Sustancias controladas durante el embarazo que son potencialmente dañinas para el feto.

Menores / tutela: los padres o tutores legales tienen derecho a acceder a la información de salud de un cliente menor de edad. La edad del adulto para psicoterapia es de 17 años.

Proveedores de seguros: la información solicitada incluye una descripción de las deficiencias, fechas y horas de servicio, diagnóstico, planes de tratamiento, progreso del tratamiento, pronóstico de mejoría, notas de casos y resúmenes.

He leído y entiendo las limitaciones de confidencialidad indicadas anteriormente. Acepto las ramificaciones posteriores en caso de que sea necesario actuar en una de las excepciones mencionadas anteriormente. Aparte de las excepciones indicadas, si hay razones para divulgar mi información confidencial protegida, entiendo que se me proporcionará un formulario de Divulgación de información.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____