
CONSENTIMIENTO POR SERVICIOS

Bienvenidos a The Samaritan Counseling Center.

The Samaritan Counseling Center es un centro de consejería sin fines de lucro, acreditado por The Solihthen Institute. Nuestra misión es proveer servicios basados en la fe de salud mental, programas educativos y consejería profesional a todas aquellas personas que lo necesitan en la región de Río (River Region), a través de una filosofía orientada en el bienestar que se enfatiza en la mente, cuerpo y espíritu.

Confidencialidad

Las políticas de confidencialidad, así como otra información de acuerdo a sus derechos de privacidad, son descritas en un documento titulado Aviso de Practicas Privdas. Es la política de The Samaritan Counseling Center de proteger la privacidad de cada cliente al máximo. Generalmente, la información o servicios brindados a usted no serán compartidos sin su consentimiento por escrito. Sin embargo, en ciertas circunstancias se requiere compartir esta información sin su consentimiento, como por ejemplo:

- a) Por orden de la ley estatal o federal debido a la sospecha o conocimiento de abuso y/o negligencia infantil o a personas de la tercera edad,
- b) Si existe un riesgo o amenaza grave de daño físico para sí mismo o para los demás,
- c) Ordenado específicamente por un tribunal de justicia.

En acuerdo con el estándar de garantía de calidad establecido por la entidad de acreditación de The Samaritan Counseling Center, The Solihthen Institute, su archivo puede ser revisado para asegurar el cumplimiento de los registros. Así mismo, el terapeuta puede discutir anónimamente su tratamiento con su supervisor para garantizar una atención de calidad. Todos los supervisores y personal de The Samaritan Counseling Center están obligados a seguir reglas de confidencialidad.

Póliza de Cancelación

El horario de su cita ha sido reservado sólo para usted. El centro necesita ser notificado al menos **24 horas antes** de su cita, en caso de requerir la cancelación o para re-agendar su cita llamando al 334-262-7787 opción 1. Si usted no logra contactar nuestra oficina y cancelar la cita con **24 horas de anticipación se cobrará una cuota de \$25.00 dólares por cancelación tardía**. Contamos con un servicio de recordatorio de citas, el cual lo contactará 48 horas previas a su cita; sin embargo, este servicio es cortesía de nuestra parte y usted es responsable de realizar la cancelación al menos **con una anticipación de 24 horas**. Si usted tiene un retraso de más de 10 minutos a su cita, ésta será considerada como cita no asistida y se hará un cargo por ausencia de **\$50.00 dólares**.

Mensajes

Si usted necesita contactar a su terapeuta fuera de horario de su cita, usted puede contactar a él/ella hablando directamente al número que el terapeuta le ha proporcionado, por mensaje o por su cuenta de portal o hablando a nuestra oficina al 334-262-7787. Los mensajes serán atendidos al siguiente día laboral. Por favor lea la siguiente sección para situaciones de emergencia.

Emergencias

Por favor hable con su terapeuta sobre cómo manejar las emergencias. Si usted experimenta una crisis de salud mental fuera de la sesión puede llamar al 911 o puede ir al establecimiento de emergencia más cerca. Por otra parte, si usted está teniendo una crisis y le gustaría hablar con alguien por favor llame a the National Suicide Prevention Lifeline al teléfono 800-273- 8255. Este servicio está disponible las 24 horas del día, los 365 días del año.

Cuotas y Seguro

La cuota de su sesión se revisa durante la entrevista/proceso de agendar su cita. Se espera que su tarifa de pago, co-pago, co-seguro o deducible se realice en el horario de su cita. El centro acepta efectivo, cheques, Visa, Mastercard, Discover y American Express.

The Samaritan Counseling Center acepta Medicare y muchas otras compañías de seguros ya sea dentro o fuera de red. La cobertura con cada compañía varía de acuerdo al terapeuta. Como cortesía, nuestro centro verifica la elegibilidad y beneficios; sin embargo, es su responsabilidad de dar seguimiento con su compañía de seguros para verificar la cobertura por servicios con los terapeutas asignados de acuerdo con su póliza y notificar a nuestra oficina cualquier discrepancia en el proceso de verificación.

The Samaritan Counseling Center ayuda al llenado de reclamaciones y solicitar el pago. The Samaritan Counseling Center no garantiza el pago por la compañía de seguros. Si la compañía de seguros no realiza el pago a nuestro centro dentro de 90 días, el cliente tendrá que pagar el saldo pendiente.

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) requiere de una autorización previa y algunas pólizas de seguros necesitan una referencia médica. Es la responsabilidad del cliente de obtener dicha autorización y referencia médica a tiempo para la cobertura.

La cuota de asistencia podrá ser proporcionada por medio de nuestro Fondo de Asistencia al Cliente Jeremías 29:11. La elegibilidad es requerida y depende de los fondos disponibles en el Fondo de Asistencia al Cliente Jeremías 29:11.

The Samaritan Counseling Center es un centro de consejería sin fines de lucro y realizar los pagos con puntualidad es importante. Las cuentas que tengan más de 90 días de atraso en pago serán enviadas al Holloway Collection Services para su cobro. Holloway Collection Services agrega un 33.33% adicional al adeudo que tenga con el Centro. Acepto los cargos por los servicios como una deuda legal y acepto pagar el monto de adeudo al Centro incluyendo cualquier costo de cobro.

Derechos del cliente

Todos los clientes de The Samaritan Counseling Center tienen sus derechos:

Derechos Personales

- 1) El cliente deberá ser tratado con dignidad y respeto libre de cualquier abuso ya sea verbal, físico, emocional y sexual.
- 2) El cliente tiene el derecho a que el personal tenga decisiones justas y razonables sobre su tratamiento y atención.
- 3) El cliente no deberá ser grabado, filmado o fotografiado a menos que él/ella esté de acuerdo.

Tratamiento y derechos relacionados

- 1) El cliente deberá recibir un tratamiento rápido y adecuado y los servicios adecuados para él/ella.
- 2) El cliente podrá participar en la planificación de su tratamiento y cuidado.
- 3) No se dará un tratamiento al cliente sin un consentimiento por escrito e informado, a menos que sea una emergencia para prevenir algún daño físico a sí mismo o a otros, o que la corte lo ordene.
- 4) El cliente tiene que ser informado por escrito de cualquier costo de atención o tratamiento por el cual él/ella o algún familiar debe pagar.

Record de Acceso y Privacidad

- 1) Véase el Aviso de Privacidad de HIPAA.

Quejas

The Samaritan Counseling Center tiene como objetivo brindar a todos nuestros clientes una atención la salud de alta calidad que les dé esperanza y sanación. En caso de no estar satisfecho con nuestros servicios de usted o de algún familiar reciban; usted conserva el derecho de abogar por usted o por su familiar.

Para quejas sobre el terapeuta, el procedimiento es el siguiente:

Paso 1: Los clientes son alentados a hablar con el terapeuta y ver si su queja puede ser resuelto y respondido a ese nivel.

Paso 2: Si el cliente y el terapeuta no pueden lograr una solución a la queja, el cliente deberá contactar a la Directora del Centro (Rebecca Morris, Ed. S., LPC-S; 334-262-7787). Paso 3: Si el cliente y la Directora del Centro no logran resolver la queja, el cliente deberá presentar por escrito su queja con el Director Ejecutivo del Centro, Mr. Cary Kuhlmann, quien responderá la queja en un lapso no mayor a 30 días.

Para quejas administrativas o financieras, el procedimiento es el siguiente:

Paso 1: Los clientes son alentados a hablar con su terapeuta si ver si la queja puede resolverse a este nivel. Paso 2: Si el cliente y el terapeuta no pueden lograr una solución a la queja, el cliente deberá contactar a la Administradora de Oficina, Katie Nixon, at 334-262-7787. Paso 3: Si el cliente y el Gerente del Centro no logran resolver la queja, el cliente deberá presentar por escrito su queja con el Director Ejecutivo, Mr. Cary Kuhlmann, quien responderá la queja en un lapso no mayor a 30 días.

Término de servicios

Los clientes tienen derecho a finalizar el tratamiento en cualquier momento. Por favor notifique a su terapeuta de su decisión de terminar la terapia. Él/Ella podrá solicitar una sesión final con usted para dar por terminada la terapia y planificar el cuidado posterior. Los servicios a través de The Samaritan Counseling Center podrán darse por terminados por varias razones, algunas de estas son:

- Hay un acuerdo mutuo entre cliente y terapeuta para terminar la terapia.
- El cliente no podrá regresar a terapia o agendar cita por 60 días.
- El terapeuta decide dar por terminada la terapia porque considera que no está siendo efectiva o porque el cliente no está comprometido con las recomendaciones del tratamiento.
- El cliente se encuentra en tratamiento residencial u hospitalario (ej. Hospitalización) y no se espera que regrese a terapia.
- Los terapeutas de The Samaritan Counseling Center podrán usar su juicio clínico para determinar si el cliente necesita ser referido a otro terapeuta o a otra organización para recibir el tratamiento adecuado.
- The Samaritan Counseling Center se reserva al derecho de terminar con el cliente que ha violado las políticas de cancelación hasta el punto que se ha visto afectado su tratamiento y/o el horario del terapeuta.

Por favor tenga en cuenta que los clientes siguen siendo responsables de realizar pagos después de que el tratamiento haya terminado, no importa las circunstancias. Los clientes son bienvenidos a regresar a su tratamiento con The Samaritan Counseling Center.

Consentimiento del Cliente

Mi firma abajo indica que revisé este documento, y que estoy de acuerdo con las políticas y servicios. Acepto la responsabilidad financiera para los pagos de servicios recibidos y por pagos de cancelación tardía. Si utilicé algún tipo de seguro para pagar todo o parte de los cargos, reconozco que autorizo compartir información necesaria para procesar los reclamos del seguro a mi nombre. Reconozco que soy responsable legal y financiero por el pago completo de cargos por servicios recibidos en caso de que mi póliza no cubra el reclamo. Tengo 18 años o más o tengo la custodia legal de este menor o menores.

Nombre del Cliente (Nombre Impreso): _____

Firma del Cliente (o de persona autorizada a firmar por el cliente): _____

En caso de aplicar, relación con el cliente: _____

Fecha: _____