

Paulo Lazaro, LCSW, CBT, EMDR

License #: SW 005258

Tel.: 305-206-2899

e-mail: paulolazarolcsw@gmail.com

Coconut Grove:

2000 South Dixie Hwy, Suite 202
Coconut Grove, FL 33133

North Miami Beach:

13499 Biscayne Blvd, Suite 208
North Miami, FL 33181

Acordo de Serviço/Consentimento para Tratamento/Recibo de HIPAA

1) Consentimento para Tratamento

Eu, _____, escolhi voluntariamente os serviços psicoterapêuticos de Paulo Lazaro, LCSW, CBT, EMDR para meu tratamento. Eu reconheço que a avaliação, diagnóstico e tratamento ministrados por Paulo Lazaro, LCSW, CBT, EMDR é o mais recomendado e necessário de acordo com seu julgamento clínico. Eu compreendo que esse tratamento pode ser terminado por qualquer uma das partes a qualquer momento.

2) Preço da Consulta

Os preços acordados variam em função da duração e formato de cada sessão (avaliações, sessões individuais, sessões de casais, EMDR, etc). Os preços que lhe serão cobrados são os preços acordados com Paulo Lazaro, LCSW, CBT, EMDR.

3) Sessão

A duração de cada sessão é de 50 minutos, a menos que outra duração seja discutida previamente. Sua sessão começará, na maioria das vezes, na hora marcada ou até 10 minutos mais tarde. Se o(a) paciente chegar mais tarde do que a hora marcada, sua sessão terminará na hora originalmente estabelecida para que o(a) próximo(a) cliente possa ser atendido(a) na hora que lhe foi reservada.

4) Confidencialidade

Não revelaremos informações relativas a(o) cliente sem seu consentimento prévio. Exceções serão feitas em casos de discussões clínicas em supervisão (individual e/ou grupo), riscos de danos físicos pessoais de pacientes ou terceiros, em caso de ocorrência de abuso físico, sexual ou emocional de menores ou idosos, se requeridas por companhias de seguro para efeito de pagamento de serviços ou se requeridas pela corte.

5) Comunicação Eletrônica

Comunicação eletrônica esta sujeita a ser hackeada. Indique abaixo se você autoriza ao terapeuta a usar meios eletrônicos de comunicação com você (telefone, incluindo mensagens gravadas, e-mails, mensagens de texto, WhatsApp, Skype, Facetime, Zoom, Google Duo ou outras plataformas de comunicação).

() Autorizo () Não Autorizo

6) Cancelamento

Cobramos os compromissos cancelados, a menos que o cliente ligue com mais de 24 horas de antecedência (em casos de cancelamentos relacionadas às sessões marcadas para segunda-feira, a comunicação deve ser recebida até sexta-feira). Se o terapeuta precisar cancelar uma sessão, ele ligará para você com pelo menos 24 horas de antecedência da consulta acordada e fará o possível para marcar outra consulta nos próximos três dias úteis. Nós **não** ligamos para confirmar consultas marcadas.

7) Técnicas

Múltiplas técnicas psicoterapêuticas, incluindo as relativas à Bioenergética, poderão ser utilizadas durante o tratamento. Bioenergética é um modelo de terapia que aborda aspectos psicológicos e, simultaneamente, seus correspondentes físicos no indivíduo. Muitas de suas intervenções são feitas diretamente a nível corporal e podem envolver toque de natureza não sexual. Clientes podem rejeitar o uso de tais técnicas em qualquer momento durante o tratamento.

8) Seguro e Pagamentos Pendentes

Caso o(a) paciente deseje solicitar reembolso a sua seguradora, podemos prove-lo(a) de recibos correspondentes aos pagamentos recebidos. Sugerimos que o(a) paciente verifique extensão de sua cobertura junto a sua seguradora. O pagamento das sessões independe da cobertura da companhia seguradora, deverão ser feitos conforme indicado no item (2). Pagamentos não recebidos dentro de trinta dias serão cobrados através de agências especializadas, incluindo respectivas despesas de cobrança.

9) Recebimento de Noticias de Prática Privada

Afirmo haver recebido uma cópia das "Noticias de Prática Privada". Este texto descreve como informações relativas a minha saúde poderão ser usadas e/ou divulgadas e meus direitos relativos a esses procedimentos.

Eu li, entendi e concordo com todas as declarações e informações acima. Este documento tem validade ilimitada mas pode ser cancelado a qualquer momento.

Assinatura/Data: _____