



CONTRATO DE TRATAMIENTO, CONSENTIMIENTO Y ACUSE DE RECIBO

Qué debe esperar:

Primera cita: Su primera visita será con tu terapeuta, quien le efectuará una evaluación de salud conductual. Al final de esta evaluación, usted y el terapeuta analizarán qué servicios son adecuados para usted. Se programará la siguiente cita antes de que se retire. Lo invitamos a que incluya a amigos y/o familiares en cualquier punto de su proceso terapéutico (con su permiso por escrito), y le recomendamos que lo haga.

- Su Terapeuta: Va a trabajar contigo, según el nivel de atención que usted necesite y acuerde recibir. Usted participará en la elaboración de su plan terapéutico con su terapeuta. Este plan terapéutico es el “mapa de su atención”, e incluye las metas y los hitos específicos que usted desea lograr. También incluirá el asesoramiento clínico sobre cuándo puede esperar que concluya el tratamiento. Analizará qué tipos de servicios lo ayudarán a alcanzar sus metas.
- Programación de citas: Apple Tree Counseling LLC ofrece sus servicios en distintos horarios. Trabajamos para cubrir sus necesidades de programación de citas a nuestro leal entender; no obstante, su cita puede programarse para el horario escolar o laboral. Comuníquese con 434.299.8501, si puede, al menos 2 días hábiles antes si necesita cancelar o reprogramar una cita, al menos es 1 día antes, de modo que podamos programar la consulta con otro cliente.
- Citas perdidas: Llame para cancelar las citas a las que no pueda asistir. Si no se presenta para una cita programada, lo llamaremos para preguntarle qué sucedió. Queremos conocer qué situación le impidió asistir, y trabajar con usted para resolver los problemas, eliminar obstáculos, tratar sus inquietudes, y colaborar con sus metas de recuperación rápidamente con una atención excepcional.
- Una atención excepcional y un contacto sostenido: Notifique a Apple Tree Counseling LLC los cambios en su número de teléfono/domicilio y/o cobertura de seguro sin demoras, al teléfono 434-299-8501. Si no está satisfecho con los servicios, comuníquelo a cualquiera de sus proveedores, para que podamos resolver sus inquietudes. También puede llamar al Representante de los Clientes de Apple Tree Counseling LLC, al 434-299-8501, quien trabajará con usted para resolver las inquietudes que pudiera tener.
- Decisión del cliente de interrumpir el tratamiento: Si usted decide interrumpir el tratamiento antes de alcanzar sus metas, comuníquese con nosotros para que podamos cerrar su historia clínica. Si interrumpe el tratamiento sin comunicarse con nosotros, le notificaremos por carta que le estamos dando el alta, y le brindaremos información sobre recursos externos a Apple Tree Counseling LLC. Con su permiso por escrito, enviaremos sus historias clínicas al nuevo proveedor.

POLÍTICA DE HONORARIOS/FACTURACIÓN

Muchas gracias por elegir a Apple Tree Counseling LLC como su proveedor de atención de la salud conductual. Nos hemos comprometido a brindarle una atención destacada al costo más accesible. Para lograr estas metas, necesitamos su asistencia y su comprensión de nuestra política financiera.

TODOS LOS COPAGOS, LOS COSEGUROS, LOS DEDUCIBLES Y/O LOS SERVICIOS NO CUBIERTOS SON PAGADEROS EN EL MOMENTO DEL SERVICIO.

ACEPTAMOS EFECTIVO, CHEQUES Y LAS PRINCIPALES TARJETAS DE CRÉDITO.

Apple Tree Counseling LLC está autorizado para recibir el pago directo de su compañía de seguros por los servicios de salud conductual y/o los beneficios de servicios médicos que se le presten.

- TODOS los servicios no cubiertos deben ser pagados en el momento del servicio. Estos servicios y sus honorarios asociados serán tratados con usted antes de la prestación del servicio.
- Como cortesía, cuando presente su tarjeta de seguro vigente y válida, le facturaremos a su compañía de seguros. No obstante, la totalidad del saldo es su responsabilidad, independientemente de que la compañía de seguros pague o no. Su póliza de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Nosotros no somos parte de dicho contrato.
- Es su responsabilidad asegurarse de que la tarjeta de seguro provista sea la más actualizada, y que toda la información personal sea correcta, incluidos su nombre, su fecha de nacimiento y el médico de cabecera (si corresponde).
- En caso de que cambie su cobertura de seguro a un plan en el que seamos un proveedor fuera de la red, usted es responsable del pago total en el momento en que se preste el servicio.
- Nos reservamos el derecho a cobrarle \$35.00 como arancel por fondos insuficientes (ISF, por su sigla en inglés) sobre los instrumentos rechazados (cheques y/o transacciones de las tarjetas de crédito/débito).
- Nos reservamos el derecho de cobrarle \$50.00 como arancel por no presentarse sobre todas las citas canceladas sin aviso previo con 24 horas de anticipación.
- Anualmente debe revisar esta política financiera y completar un formulario de admisión financiera

Si tienes cualquier pregunta, llama Michelle Kauble, dueña, directora á 434-299-8501

Aviso de derechos del cliente

Como un cliente en red Apple Tree Counseling LLC, usted tiene ciertos derechos. Es importante que sepa cuáles son esos derechos. Si usted tiene preguntas sobre estos derechos, por favor llame al 434-299-8501. Queremos ayudarle a entender sus derechos. Queremos para asegurarse de que está siendo tratado bastante.

Usted tiene el derecho de:

- Ser tratados con respeto y debida consideración de su dignidad y su privacidad
- Ser tratados por igual sin discriminación basada en raza, color, origen nacional, religión, edad, sexo, género, condición económica, afiliación política, orientación sexual o discapacidad
- Obtener servicios culturalmente apropiados y competentes de Apple Tree Counseling LLC red proveedores
- Obtener servicios de un proveedor que hable su idioma o servicios de interpretación en cualquier idioma es necesario (o podemos dar un referral para otros profesionales)
- Obtener información de una manera que usted puede entender fácilmente
- Ser parte de las discusiones sobre lo necesario y tomar decisiones sobre su atención con sus proveedores
- Tienen un plan individual de servicios y ser parte del desarrollo.
- Obtener una explicación completa de nosotros acerca de: Usted o su hijo diagnóstico y condición, diferentes tipos de tratamiento que pueden estar disponibles, Qué tratamiento puede funcionar mejor, y lo que puede esperar
- Estar libre de cualquier forma de restricción o reclusión como medio de convencer para hacer algo que no puede hacer, como castigo o para conveniencia del personal
- Saber sobre las tarifas que puede cobrar
- Para solicitar un cambio en las personas su atención.
- Notificará rápidamente de cualquier cambio en los servicios o proveedores
- Obtener una segunda opinión si usted tiene alguna pregunta o desacuerdo sobre su tratamiento
- Realizar una queja (reclamo) sobre su tratamiento en red Apple Tree Counseling LLC sin represalias. Usted puede elegir a alguien para que lo represente cuando usted presenta una queja.
- Obtener información acerca de y ayuda con quejas y apelaciones
- Tienen una independiente abogar por ayuda con sus preguntas, problemas o dudas sobre el sistema de salud mental

- Expresar una opinión Apple Tree Counseling LLC servicios de red de agencias del estado, cuerpos legislativos o los medios de comunicación sin los servicios afectados
- Ejercer sus derechos sin ningún cambio en el trato concertado Apple Tree Counseling LLC le
- Tienen su privacidad respetada. Su información personal sólo se puede lanzar a otros cuando usted da su permiso o cuando permitido por la ley. Hay excepciones a esto que se pueden encontrar en el aviso de prácticas de privacidad.
- Conocer los registros que se mantienen en usted mientras esté en tratamiento y que puede tener acceso a sus registros
- Obtener copias de sus registros de tratamiento y planes de servicio y pida Apple Tree Counseling LLC red a cambiar sus registros si usted cree que son incorrectos o incompletos
- Para saber los nombres, estatus profesional y experiencia del personal que está prestando servicios
- Cualquier otro derecho garantizado por el estatuto o Reglamento (la ley)
- Para recibir servicios en el ambiente menos restrictivo, como permitido
- Para saber que sexual intimidad en una relación profesional nunca es apropiado. Debe reportar esto al Departamento de agencias reguladoras.

Comprendo que con mi firma en este contrato de honorarios, presto mi consentimiento para el tratamiento y me comprometo a asistir periódica y puntualmente a todas mis citas. Comprendo que asistir a las sesiones me ayudará a alcanzar mis metas terapéuticas. Comprendo asimismo y consiento que dos citas perdidas o cancelaciones tardías en 90 días, no pagar los copagos exigidos o cualquier combinación de estas faltas darán lugar a que se traspase mi atención a un nivel alternativo de atención, intentos de comunicarse conmigo, o mi baja como cliente en caso de que no responda. Comprendo que el pago se adeuda en el momento del servicio. Comprendo que los honorarios y aranceles adeudados deben pagarse para que se considere mi reincorporación. Se me invita a llamar a Admisiones al 303-730-8858 para ser considerado para servicios futuros.

Si voy a firmar este documento, E-sign or en escrito, Yo le doy mi consentimiento para el tratamiento: Voluntariamente presto mi consentimiento para mi evaluación y tratamiento, o para la evaluación o el tratamiento de mi hijo o tutelado menor de edad, por parte de proveedores de atención médica calificados en Apple Tree Counseling LLC. Tengo conocimiento de que la atención y el tratamiento no son ciencias exactas y reconozco que no se me han otorgado garantías como resultado del tratamiento. Comprendo que tengo derecho a consentir, o a negarme a consentir, un tratamiento propuesto, y tengo derecho a una segunda opinión sobre mi diagnóstico y mi plan personalizado de tratamiento.