

Practice Policies

Maritza Bojórquez Navarrete, LCSW

9431 Haven Ave. Suite 232, Rancho Cucamonga, CA 91730

Ph: 909-999-3957

PRACTICE POLICIES

APPOINTMENTS AND CANCELLATIONS

Please remember to cancel or reschedule 48 hours in advance. You will be responsible for the full fee if the cancellation is less than 48 hours' notice.

The standard meeting time for psychotherapy is up to 50 minutes. It is up to you, however, to determine the length of time of your sessions. A session of up to 50 minutes is \$165.00. Requests to change the 50-minute session need to be discussed with the therapist to schedule time in advance.

Payment by credit or debit card is accepted through SimplePractice or Ivy Pay. Checks are not accepted.

Cancellations and rescheduled sessions will be subject to a \$165.00 charge if NOT RECEIVED AT LEAST 48 HOURS IN ADVANCE. This is necessary because a time commitment is made to you and is held exclusively for you. You may lose some of that time if you are late for a session.

Your sessions may be terminated if you have three no-call, no-show appointments.

TELEPHONE ACCESSIBILITY

If you need to contact me between sessions, please leave a message on my voicemail. I am often not immediately available; however, I will attempt to return your call within 24 hours. Please note that video sessions are strongly preferred over phone sessions. However, if you are out of town, sick, or need additional support, phone sessions are available. If a true emergency arises, please call 911 or go to the nearest emergency room.

SOCIAL MEDIA AND TELECOMMUNICATION

Due to the importance of your confidentiality and the need to minimize dual relationships, I do not accept friend or contact requests from current or former clients on any social networking site (Facebook, LinkedIn, etc.). I believe that adding clients as friends or contacts on these sites can compromise your confidentiality and our respective privacy. It may also blur the boundaries of our therapeutic relationship. If you have questions about this, please bring them up when we meet, and we can talk more about it.

ELECTRONIC COMMUNICATION

I cannot ensure the confidentiality of any communication via electronic media, including text messages. If you prefer to communicate via email or text for scheduling or cancellation issues, I will do so. While I may try to return messages in a timely manner, I cannot guarantee an immediate response. I request that you do not use these methods of communication to discuss therapeutic content or to request assistance for emergencies.

Services by electronic means, including but not limited to telephone communication, the Internet, facsimile machines, and e-mail, are considered telemedicine by the State of California. Under the California Telemedicine Act of 1996, telemedicine is broadly defined as the use of information technology to deliver medical services and information from one location to another. If you and your therapist choose to use information technology for some or all of your treatment, you need to understand that: (1) You retain the option to withhold or withdraw consent at any time without affecting the right to future care or treatment or risking the loss or withdrawal of any program benefits to which you would otherwise be entitled. (2) All existing confidentiality protections are equally applicable. (3) Your access to all medical information transmitted during a telemedicine consultation is guaranteed, and copies of this information are available for a reasonable fee. (4) Dissemination of any of your identifiable images or information from the telemedicine interaction to researchers or other entities shall not occur without your consent. (5) Telemedicine has potential risks, consequences, and benefits. Potential benefits include, but are not limited to, improved communication capabilities, convenient access to up-to-date information, consultations, and support, reduced costs, improved quality, changes in the conditions of practice, improved access to therapy, better continuity of care, and reduced lost work time and travel costs. Effective therapy is often facilitated when the therapist gathers a multitude of observations, information, and experiences about the client within a session or a series of sessions. Therapists may make clinical assessments, diagnoses, and interventions based not only on direct verbal or auditory communications, written reports, and third-person consultations but also on direct visual and olfactory observations, information, and experiences. When using information technology in therapy services, potential risks include, but are not limited to, the therapist's inability to make visual and olfactory observations of clinically or therapeutically potentially relevant issues such as your physical condition, including deformities, apparent height, and weight, body type, attractiveness relative to social and cultural norms or standards, gait and motor coordination, posture, work speed, any noteworthy mannerism or gestures, physical or medical conditions including bruises or injuries, basic grooming, and hygiene including appropriateness of dress, eye contact (including any changes in the previously listed issues), sex, chronological and apparent age, ethnicity, facial and body language, and congruence of language and facial or bodily expression. Potential consequences thus include the therapist not being aware of what he or she would consider important information that you may not recognize as significant to present verbally to the therapist.

MINORS

If you are a minor, your parents may be legally entitled to some information about your therapy. I will discuss with you and your parents which information is appropriate for them to receive and which issues are best kept confidential.

TERMINATION

Ending relationships can be difficult. Therefore, it is important to have a termination process to achieve some closure. The termination's appropriate length depends on the treatment's length and intensity. I may terminate treatment after appropriate discussion with you and a termination process if I determine that the psychotherapy is not being effectively used or if you are in default on payment. I will not terminate the therapeutic relationship without first discussing and exploring the reasons and purpose of terminating. If therapy is terminated for any reason or you request another therapist, I will provide you with a list of qualified psychotherapists to treat you. You may also choose someone on your own or from another referral source.

If you fail to schedule an appointment for three consecutive weeks or have missed three no-call/no-show appointments, unless other arrangements have been made in advance, I must consider the professional relationship discontinued for legal and ethical reasons.

BY SIGNING BELOW, I AGREE THAT I HAVE READ, UNDERSTOOD, AND AGREE TO THE ITEMS CONTAINED IN THIS DOCUMENT.

Políticas de práctica (ES - Practice Policies)

Maritza Bojorquez Navarrete, LCSW,

9431 Haven Ave. Suite 232, Rancho Cucamonga, CA 91730, Tel: 909-999-3957

POLÍTICAS DE PRÁCTICA

CITAS Y CANCELACIONES

Por favor, recuerde cancelar o reprogramar con 48 horas de anticipación. Usted será responsable de la tarifa total si la cancelación se realiza con menos de 48 horas de anticipación.

El tiempo estándar de una sesión de psicoterapia es de 50 minutos. Sin embargo, depende de usted determinar el período de tiempo de sus sesiones. Las solicitudes para cambiar una sesión de 50 minutos deben discutirse con el terapeuta para que la cita se programe con anticipación.

Se acepta el pago con tarjeta de crédito o débito a través de Ivy Pay, Zelle u otros métodos. No se aceptan cheques.

Las cancelaciones y las sesiones reprogramadas estarán sujetas a un cargo completo si NO SE RECIBEN CON ALMENOS 48 HORAS DE ANTICIPACIÓN. Esto es necesario porque nos comprometemos a reservar tiempo exclusivamente para usted. Si llega tarde a una sesión, puede perder parte del tiempo de esa sesión.

ACCESIBILIDAD TELEFÓNICA

Si necesita contactarme entre sesiones, deje un mensaje en mi correo de voz. A menudo no estoy disponible de inmediato. Sin embargo, intentaré contestarle su llamada en un plazo de 24 horas. Tenga en cuenta que las sesiones por video son altamente preferibles a las sesiones telefónicas. Sin embargo, si está fuera del país, está enfermo o necesita asistencia adicional, las sesiones telefónicas también están disponibles. Si surge una verdadera situación de emergencia, llame al 911 o visite cualquier sala de emergencia local.

REDES SOCIALES Y TELECOMUNICACIÓN Debido a la importancia de su confidencialidad y a la necesidad de minimizar las relaciones duales, no acepto solicitudes de contacto o de amistad de clientes actuales o anteriores en ningún sitio de redes sociales (Facebook, LinkedIn, etc.). Creo que agregar clientes como amigos o contactos en estos sitios puede comprometer la confidencialidad y la privacidad de ambos. También pueden confundirse los límites de nuestra relación terapéutica. Si tiene preguntas al respecto, méncionelas cuando nos reunamos y podremos hablar más al respecto.

COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA

No puedo garantizar la confidencialidad de ninguna forma de comunicación a través de medios electrónicos, incluidos los mensajes de texto. Si prefiere comunicarse por correo electrónico o por mensajes de texto por cuestiones relacionadas con la programación de citas o las cancelaciones, lo haré. Si bien puedo intentar contestarle los mensajes oportunamente, no puedo garantizar una respuesta inmediata y le pido que no utilice estos métodos de comunicación para discutir el contenido terapéutico y/o solicitar asistencia en caso de emergencia.

Los servicios por medios electrónicos, que incluyen, entre otros, la comunicación telefónica, Internet, las máquinas de fax y el correo electrónico, se consideran telemedicina por el Estado de California. Según la Ley de Telemedicina de California de 1996, la telemedicina se define ampliamente como el uso de la tecnología para brindar servicios médicos e información de un lugar a otro. Si usted y su terapeuta han decidido utilizar esta tecnología para una parte o la totalidad de su tratamiento, debe comprender que:

(1) Usted se reserva el derecho de retener o retirar el consentimiento en cualquier momento, sin afectar su derecho a recibir atención o tratamiento en el futuro, ni arriesgar la pérdida o el retiro de cualquier beneficio del programa al que tenga derecho.

(2) Todas las protecciones de confidencialidad existentes son igualmente aplicables.

(3) Se garantiza su acceso a toda la información médica transmitida durante una consulta de telemedicina, y las copias de dicha información están disponibles a un costo razonable.

(4) La divulgación de cualquiera de sus imágenes identificables o de información sobre la interacción de telemedicina con los investigadores u otras entidades no se producirá sin su consentimiento.

(5) Hay riesgos, consecuencias y posibles beneficios de la telemedicina. Los posibles beneficios incluyen, pero no se limitan a: mejor capacidad de comunicación, proporcionar un acceso conveniente a información actualizada, consultas, apoyo, costos reducidos, calidad mejorada, cambios en las condiciones de la práctica, acceso mejorado a la terapia, mejor continuidad de la atención y reducción del tiempo de trabajo perdido y de los costos de viaje. A menudo, la terapia efectiva se facilita cuando el terapeuta reúne en una o varias sesiones una multitud de observaciones, información y experiencias sobre el cliente. Los terapeutas pueden realizar evaluaciones clínicas, diagnósticos e intervenciones basadas no solo en comunicaciones verbales o auditivas directas, en informes escritos y en consultas con terceros, sino también en observaciones, información y experiencias visuales y olfativas directas. Cuando se utiliza la tecnología mencionada en los servicios de terapia, los posibles riesgos incluyen, entre otros, la incapacidad del terapeuta para realizar observaciones visuales y olfativas de problemas clínicos o terapéuticos relevantes, como su estado físico, deformidades, altura y peso aparentes, tipo de cuerpo, atractivo en relación con las normas o estándares sociales y culturales, la marcha y la coordinación motora, la postura, la velocidad de trabajo, cualquier manierismo o gestos notables, afecciones físicas o médicas, como moretones, lesiones, aseo e higiene básicos, la vestimenta adecuada, el contacto visual, sexo, edad cronológica y aparente, etnicidad, lenguaje facial y corporal, y congruencia de lenguaje y expresión facial o corporal. Las posibles consecuencias incluyen que el terapeuta no esté consciente de lo que él o ella consideraría información

importante, y que tal vez usted no la reconozca como significativa para comunicársela verbalmente al terapeuta.

MENORES

Si es menor de edad, sus padres pueden tener derecho legal a cierta información sobre su terapia. Discutiré con usted y sus padres qué información pueden recibir y qué temas son confidenciales.

TERMINACIÓN

Terminar relaciones puede ser difícil. Por lo tanto, es importante contar con un proceso de finalización para cerrar una etapa. El momento adecuado para la terminación de un tratamiento depende de la duración y la intensidad del mismo. Puedo terminar su tratamiento después de una discusión apropiada con usted y de un proceso de finalización si determino que la psicoterapia no se está utilizando de manera efectiva o si usted no cumple con el pago. No terminaré la relación terapéutica sin antes discutir y explorar las razones y el propósito de la terminación. Si la terapia termina por cualquier motivo o si usted solicita otro terapeuta, le proporcionaré una lista de psicoterapeutas calificados para que lo atiendan. También puede elegir a alguien por su cuenta o de otra fuente de referencia.

En caso de que no programe una cita durante tres semanas consecutivas, por razones legales y éticas, se dará por terminada nuestra relación profesional, a menos que se hayan realizado otros arreglos por adelantado.

AL HACER CLIC ABAJO ACEPTO QUE HE LEÍDO, COMPRENDIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO.