

Aviso de Privacidad y Consentimiento Informado para Atención Psicoterapéutica

Responsable del tratamiento de datos y prestación del servicio:

Nombre: Mtra. Natalia Gil Navarro

Profesión: Psicóloga especialista en Estimulación Magnética Transcraneal

Cédula profesional: 15072392

Folio de especialidad en obesidad: 5041

Medio de contacto: WhatsApp 55 6803 3876

Correo electrónico: menteretorcidaa@gmail.com

Modalidad de atención: Presencial y en línea

Finalidad del servicio

- Tratamiento Integral Personalizado combinando Estimulación Magnética Transcraneal (EMT) como abordaje principal con psicoterapia Gestalt y seguimiento psicológico personalizado.
- La EMT es un procedimiento no invasivo que utiliza estimulación magnética para modular la actividad cerebral.
- La psicoterapia es un complemento personalizado según cada caso. La necesidad de sesiones, su frecuencia y periodicidad serán determinadas por la psicoterapeuta conforme a las necesidades del paciente.
- No se garantizan resultados específicos; dependen de la constancia, compromiso y honestidad del paciente.

Confidencialidad y Protección de Datos

- Toda información es estrictamente confidencial conforme a principios éticos psicoterapéuticos.
- La confidencialidad se romperá ante: riesgo inminente de daño, violencia/abuso con menores, o requerimientos legales/judiciales.
- Los datos se utilizan para: prestación del servicio, seguimiento clínico y contacto administrativo.
- Se resguardan en archivos físicos y/o digitales con acceso restringido.
- El paciente puede solicitar acceso, rectificación o eliminación de datos en cualquier momento.

Aviso de Privacidad y Consentimiento Informado para Atención Psicoterapéutica

Consentimiento informado

- Inicia el tratamiento de manera voluntaria.
- Comprende la naturaleza del tratamiento incluyendo EMT y psicoterapia complementaria.
- Tiene derecho a realizar preguntas y expresar inconformidades.
- Puede interrumpir el proceso cuando lo desee.
- Comprende que la asistencia constante es fundamental para el proceso terapéutico.

Honorarios y formas de pago

Estimulación Magnética Transcraneal (EMT):

- Sesión individual: \$2,000 MXN
- Paquete: Costo según paquete. Pago en una sola exhibición antes de iniciar.

Psicoterapia Complementaria:

- \$1,500 MXN por sesión (45 minutos)

Condiciones de Pago:

- Pago mínimo 24 horas anticipado para agendar.
- Pago antes de cada sesión.
- Se aceptan pagos en efectivo, transferencia bancaria o factura.
- Falta de pago previo = cancelación o suspensión del servicio.

Condiciones para Paquetes de Sesiones

- Pago en una sola exhibición antes de iniciar el tratamiento.
- Sesiones continuas, seguidas en días y horarios preestablecidos.
- NO se podrán cambiar ni modificar los horarios bajo ninguna circunstancia.
- No se permiten interrupciones, omisiones o cambios de frecuencia.
- Horario fijo exclusivo durante todo el proceso.
- Inasistencia = sesión tomada sin posibilidad de reposición.

Aviso de Privacidad y Consentimiento Informado para Atención Psicoterapéutica

Condiciones para pacientes con paquete de sesiones

- EMT: 30-45 minutos según protocolo
- Psicoterapia: 45 minutos
- Puntualidad es parte del encuadre terapéutico
- Retraso no modifica hora de término
- Sesión agendada = confirmada y reservada; inasistencia = pago íntegro

Sesiones en Línea:

- Conexión a internet estable
- Espacio privado y seguro
- Fallas técnicas ajenas no son responsabilidad de la terapeuta

Modalidad Presencial:

- Cuidar el espacio terapéutico
- Daños a objetos/mobiliario = costo de 3 sesiones terapéuticas



Aceptación

Al firmar, declaro haber leído, comprendido y aceptado todos los términos de este aviso.

Nombre del paciente: _____

Firma: _____

Fecha: _____