

ACUERDO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nos complace que haya elegido Houston Center for Christian Counseling (HCCC). Este formulario le da información sobre nuestra relación profesional. Le animamos a que le pregunte al terapeuta que seleccionó y concertó una cita si tiene alguna pregunta con respecto a sus antecedentes, credenciales, experiencia profesional o filosofía.

Información de confidencialidad

El objetivo del HCCC es proporcionar un entorno en el que nuestros clientes puedan depositar su fé y su confianza. Confidencialidad significa que la comunicación con su terapeuta y cualquier registro relativo a su identidad, evaluación o tratamiento se mantendrá en forma confidencial. Como práctica de grupo de terapeutas independientes, su registro médico es responsabilidad y propiedad de su terapeuta individual. HCCC mantendrá la confidencialidad en toda su magnitud, tanto personal como profesionalmente. Usted tiene derecho a la confidencialidad. Adjunto encontrará nuestra Política de Confidencialidad y Prácticas de Privacidad. Es su copia para mantener y establece con mayor detalle nuestras normas y prácticas y sus derechos en ellas.

Si usted cree que el documento de Póliza de Confidencialidad y Prácticas de Privacidad no responde a todas sus preguntas con respecto a la confidencialidad, hable con su terapeuta acerca de cualquier preocupación que usted todavía pueda tener. Su firma al final de este documento sirve como su consentimiento para usar su información personal de salud para prácticas de rutina de acuerdo con la ley para el tratamiento, los pagos y las funciones de atención médica. Usted puede revocar este consentimiento por escrito en cualquier momento, siempre y cuando HCCC no haya tomado medidas basadas en este consentimiento.

Derechos y responsabilidades

Derechos.

Usted tiene derecho a que se le proporcione una atención profesional y respetuosa. Usted tiene derecho a conocer la evaluación del problema por parte de su terapeuta, la recomendación del tratamiento y los recursos disponibles para ayudar a tratar su situación. También tiene derecho a rechazar cualquier sugerencia.

Responsabilidades.

1. Ser honesto, franco y dispuesto a compartir sus preocupaciones.
2. Hará preguntas cuando no entienda o necesite una aclaración.
3. Discutir cualquier inquietud que tenga sobre su plan de tratamiento.
4. Seguir el plan de tratamiento acordado.
5. Reporte cambios o incidentes inesperados relacionados con su problema. residentes

6. Asistir a las citas siempre que sea posible. Cuando sea necesario cancelar o reprogramar, debe avisar con al menos 24 horas de anticipación para evitar que se le cobre la tarifa completa de la sesión.

Información de pago

Tarifas: La sesión de terapia de 55 minutos (Paga tu mismo) es de 185.00 dólares (Incluye un descuento de 25 dólares). Sesión de 55 minutos con los internos es de 160 dólares (incluye un descuento de 50 dólares). Una sesión de 55 minutos cuesta 210 dólares. El pago se debe hacer al momento del servicio.

Como cortesía, HCCC tramitará sus reclamos al seguro con su consentimiento firmado. HCCC cobra la tarifa completa por fallar citas y citas que se cancelan sin aviso de 24 horas. Cada uno de estos requisitos de pago se discute a continuación.

Seguro.

1. Si tiene cuidado administrado o asistencia de empleados a través de su empleador o una póliza privada, HCCC tramitará su seguro con su consentimiento como una cortesía. Llene el formulario de información del seguro en su totalidad y firme si desea que lo presentemos como una cortesía.
2. Los copagos deben hacerse al momento del servicio. Las cantidades deducibles se deben pagar al momento del servicio, cuando sea aplicable.
3. Si usted está viendo a un proveedor que está en su red de atención administrada (En la red), su tarifa será la negociada según lo establecido en el contrato entre la red y su terapeuta.
4. Si usted está viendo a un proveedor que no está en su red de atención administrada (Fuera de la red), usted es responsable de las cantidades que su seguro no paga hasta \$210.00 por cada sesión de terapia de 55 minutos
5. Si usted autoriza a esta oficina a tramitar el seguro con su consentimiento firmado, lo haremos, pero debe entender que la cobertura de su seguro es un acuerdo entre usted y su aseguradora. Es su responsabilidad remitir el pago de los cargos no cubiertos por su solicitud y asegurarse de que su compañía remite el pago. Si ocurre un problema con su reclamo, se le pedirá que haga el pago o establezca un plan de pago financiero por escrito con nuestra oficina hasta que se resuelva su problema con el seguro.

Acuerdo de pago.

1. Como cortesía a nuestros clientes, HCCC somete los gastos a los planes de seguros contratados. Estamos obligados a cobrar los montos de responsabilidad del cliente, tales como copago, coseguro, deducible y cualquier servicio no cubierto al momento del servicio. A veces, no se puede determinar la cobertura exacta hasta que la compañía de seguros reciba la reclamación.

2. HCCC mantiene las tarjetas de crédito o débito de forma segura en sus archivos para cancelaciones tardías sin aviso de 24 horas, para citas no presenciales, y para reclamaciones de seguros no pagadas después de 60 días. Si se determina que los servicios proporcionados por su plan de seguro médico no están cubiertos total o parcialmente por cualquier razón, usted acepta renunciar a su cobertura contractual y acepta ser responsable del cargo. Si por alguna razón su compañía de seguro médico no paga a nuestra oficina dentro de 60 días, someteremos los cargos pendientes a la tarjeta de crédito en el archivo.

3. Hay un cargo de 35 dólares por cheques de fondos insuficientes que son devueltos. Después del segundo depósito insuficiente sólo aceptaremos dinero en efectivo para los pagos de servicios hasta que el cheque insuficiente y los cargos por servicios sean pagados en su totalidad.

4. Todas las sesiones tendrán un cargo administrativo de 3 dólares. Como cortesía, los clientes que paguen por ACH (Borrador Electrónico) recibirán un descuento de \$3.00. Para pagar por ACH (Borrador Electrónico), por favor, proporciónenos un cheque anulado y llene el formulario ACH disponible en la recepción.