

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA CLÍNICA DE TERAPIA FÍSICA Y FUNCIONAL NORTE (CTFFN)

Objeto del servicio

Contribuir a la recuperación funcional, disminución del dolor y mejora de la calidad de vida del paciente con base en la valoración inicial realizada por un profesional de la salud autorizado.

Alcance y naturaleza del tratamiento

- El plan terapéutico se determina tras la valoración y puede ser ajustado según la evolución del paciente.
- Los resultados dependen de factores individuales y de la adherencia al tratamiento, por lo que no se garantiza una recuperación total.
- El tratamiento no sustituye atención médica de urgencia ni intervenciones quirúrgicas.

Requisitos para la atención

El paciente deberá:

- Presentar información médica completa y veraz, incluyendo antecedentes, alergias, diagnósticos y estudios recientes.
- Informar de inmediato cualquier síntoma nuevo, molestia o dolor inusual durante el tratamiento.
- Seguir las indicaciones y ejercicios asignados por el terapeuta.

Responsabilidades del paciente

- Asistir puntualmente a sus citas.
- Avisar con al menos 24 horas de anticipación en caso de cancelación o reprogramación.
- Cumplir con las recomendaciones domiciliarias para favorecer la evolución clínica.
- Mantener una conducta respetuosa hacia el personal y otros pacientes.

Políticas de pago y NO reembolso

- En el caso de sesiones individuales, el pago de cada sesión deberá realizarse después de recibir el servicio.
- El pago anticipado de servicios (sesiones en paquete) implica la aceptación de las condiciones establecidas por la CTFFN incluyendo la política de NO reembolso. Los servicios prepagados ofrecen descuentos con base en el compromiso total del servicio contratado, por lo cual no se realizan devoluciones por sesiones no utilizadas. Los paquetes de sesiones tienen una vigencia de 3 meses a partir de su compra; no son transferibles ni reembolsables.

Limitación de responsabilidad

La clínica no será responsable por:

- Lesiones derivadas de la omisión o falsedad en la información médica proporcionada.
- Efectos adversos ocasionados por incumplir las indicaciones del terapeuta.

- Accidentes ocurridos fuera de las instalaciones de la clínica o durante la práctica de ejercicios asignados sin supervisión.

Confidencialidad y protección de datos personales

La información del paciente será tratada conforme al Aviso de Privacidad disponible en www-clinicadeterapia.com, cumpliendo la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Modificaciones a los términos

La clínica podrá actualizar estos términos, notificando a los pacientes mediante anuncios en recepción, página web o correo electrónico.

Aceptación

El uso de los servicios implica que el paciente ha leído y acepta los presentes Términos y Condiciones.

Fecha de última actualización: 1o. julio 2025

Firma del paciente: _____

Nombre completo: _____