

The Northwest Catholic Counseling Center

Sirve a todos sin importar las creencias o la situación económica

Consentimiento del cliente y guía para el uso del correo electrónico

La decisión de utilizar el correo electrónico es estrictamente voluntaria y usted puede revocar su consentimiento en cualquier momento. Tenga en cuenta que existen algunos riesgos al usar el correo electrónico para comunicarse con su consejero(a)/médico(a). Los riesgos incluyen, pero no se limitan, a los siguientes:

- El correo electrónico de NCC no está cifrado, por lo tanto, no es confidencial.
- El correo electrónico podría ser visto por personas no autorizadas.
- El correo electrónico podría ser interceptado por piratas informáticos y los mensajes enviados por este medio podrían ser redistribuidos.
- Alquien podría hacerse pasar por usted para comunicarse con el consejero y acceder a su información.
- El correo electrónico puede utilizarse para propagar virus informáticos.
- Es posible que los mensajes enviados por correo electrónico no le lleguen a tiempo a ninguno de los interesados.
- El correo electrónico se revela en los litigios y podría ser utilizado como evidencia en el
- El correo electrónico puede circular y ser guardado por destinatarios no deseados.
- Las declaraciones hechas por medio del correo electrónico pueden ser mal interpretadas y crear problemas de comunicación o afectar negativamente el tratamiento.

¿Cuándo puedo utilizar el correo electrónico para comunicarme con mi consejero/a?

- Para programar o reprogramar una cita.
- Para pedir clarificación sobre las tareas terapéuticas.
- Para otros asuntos que no requieran una respuesta inmediata.

¿Cuándo NO debería utilizar el correo electrónico para comunicarme con mi consejero/a?

- 1. En una emergencia:
 - Si está sintiendo algún deseo de hacerse daño a usted mismo/a o a otros.
 - Si está sufriendo una reacción grave a algún medicamento.
- 2. Si necesita una respuesta inmediata a algún asunto que no sea urgente.

¿Qué puedo esperar de mi consejero(a)/ médico(a) sobre las respuestas a mis correos electrónicos?

- Los mensajes que envíe por correo electrónico serán leídos en un período máximo de 48 horas hábiles.
- Si el/la consejero(a)/ médico(a) considera que es clínicamente inapropiado responder, se iniciará una conversación sobre el mensaje que envió en su próxima cita.
- Si el mensaje original que usted envió inicialmente por correo electrónico fue enviado con copia a un tercero, NCC puede decidir no responder o puede no incluir al tercero en la respuesta.
- E/la consejero(a)/ médico(a) de NCC no enviará inicialmente mensajes por correo electrónico que tengan contenido clínico.
- Usted acepta todos los riesgos si envía inicialmente mensajes por correo electrónico con contenido clínico.

Una agencia de orientación psicológica certificada por el estado Las donaciones son deducibles de los impuestos. Identificación para impuestos 93-1088966

¿Qué pasa con mis mensajes?

- Los mensajes enviados por correo electrónico se imprimirán y se mantendrán como parte permanente de su historia médica.
- Como parte permanente de su historia médica, estos serán divulgados junto con el resto de sus expedientes si usted da su autorización o cuando se le requiera legalmente a NCC hacerlo.
- Los mensajes pueden ser vistos por los empleados con el propósito de archivarlos o llevar a cabo solicitudes.

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DEL CORREO ELECTRÓNICO

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para el uso del correo electrónico como medio de comunicación entre mi consejero(a)/médico(a) en NCC y yo. Reconozco que existen riesgos al usarlo y que NCC no puede garantizar absoluta confidencialidad. Entiendo y acepto esos riesgos. Además, comprendo que, si envío demasiados mensajes por correo electrónico, si envío mensajes inapropiados por correo electrónico, o si copio a personas externas en los correos electrónicos, NCC puede no responder o dejar de permitirme el uso del correo electrónico para comunicarme con NCC. También entiendo que, en cualquier momento, puedo revocar mi consentimiento para comunicarme con NCC mediante el correo electrónico al notificarle por escrito a mi consejero(a)/médico(a).

| Nombre completo del cliente |
|---|
| |
| Firma del paciente / tutor Fecha |
| Dirección de correo electrónico: |
| Renuncio al uso del correo electrónico. No doy mi consentimiento para que NCC utilice el correo electrónico para comunicarse conmigo. Entiendo que, si cambio de opinión y quiero enviar un mensaje por correo electrónico a NCC, tendré que firmar un formulario de consentimiento. (Marque el cuadro y firme a continuación). |
| Firme aquí para renunciar al uso del correo electrónico: |