



# ARISE HEALING CENTERS

---

## Introducción a la Sanación

### “Qué esperar en la primera visita”

En primer lugar, gracias. Gracias de todo corazón por elegirnos para este increíble capítulo de tu vida. En este momento, detente y reconóctete a ti mismo por tu fortaleza. Tomar la decisión de mejorar tu vida es, sin duda, una de las decisiones más valientes que alguien puede tomar, así que siéntete orgulloso de ti mismo. Has hecho lo que la mayoría nunca tendrá el coraje de hacer. A partir de ahora, este es tu momento... Se trata de ti, así que mantén la cabeza en alto. Nuestra meta número 1 es estar a la altura de la elección que has hecho.

Ahora formas parte de una cultura que opera bajo un "Estándar de Atención". En nuestra experiencia en el campo de la "Salud Conductual", existe una vasta área gris. En ARISE HEALING CENTERS siempre sabrás por qué hacemos esto, cómo lo hacemos y qué esperar.

***Hemos identificado algunas claves para ayudarte en tu primera visita basándonos en años de interacciones con clientes.***

- Nunca te pediremos que nos hables de ti sin explicarte primero quiénes somos.
- Es perfectamente normal sentir un poco de nerviosismo. Al igual que en cualquier relación nueva, es una buena señal. Eres humano, al igual que nosotros. Un consejo útil: concéntrate en el hecho de que estás aquí por ti y nosotros estamos aquí para ti. Haremos todo lo posible para que te sientas cómodo.
- La terapia es tu tiempo. ¡Habla de lo que quieras! La mayoría de las personas tienen un problema o preocupación específica que quieren abordar en la terapia, pero si aún no estás seguro de cuál es, no te preocupes, te respaldamos. Algunos temas comunes que hemos encontrado útiles para hablar son: conocerte mejor, desafíos que estás experimentando en general, preocupaciones de ansiedad, equilibrio entre el trabajo y la vida, temas de relaciones y dinámicas familiares.
- Tu consejero puede tomar notas y hacerte preguntas sobre ti y tu vida. Algunos ejemplos son: ¿Qué te gustaría lograr con esta experiencia? ¿Cómo te sientes en este momento? ¿Quién es más importante para ti? ¿Cómo es tu día típico? ¿Cuál es tu signo? (Broma)... También trabajaremos juntos para establecer tus metas de tratamiento. Avísanos si tienes problemas específicos en los que deseas ayuda. Esta experiencia se trata de autoconocimiento y autodescubrimiento. A veces, navegar por aguas turbulentas puede ser desafiante. Tú nos muestras el destino y nosotros dirigiremos el barco.



# ARISE HEALING CENTERS

---

## Estándar de atención

- Siempre proporcionamos una definición clara de nuestra práctica.
- Ofrecemos un espacio seguro, cómodo y confidencial para la sanación.
- Profesionales cualificados que practican métodos orientados a resultados.
- Una experiencia consistente para cada cliente en todo momento.
- Nos enfocamos en la igualdad entre el cliente y el profesional.
- Profesionalismo, cortesía y respeto para todos.
- Utilizamos técnicas basadas en metodologías orientadas a resultados.
- Creamos un camino de sanación claro y fácil de explicar.
- Nuestro objetivo es la sanación medible y el apoyo continuo.
- Respetamos todas las ideologías, creencias y valores.
- Mantenemos un enfoque constante en una interacción auténtica y empática.
- Respetamos a cada cliente como un individuo que tiene una experiencia única.



# ARISE HEALING CENTERS

---

## Información del cliente

*En Arise Healing Centers, queremos aprender de ti. Por favor, siéntase libre de compartir cualquier información sobre su identidad para facilitar la mejor experiencia de sanación.*

Nombre: \_\_\_\_\_

F. de nac.: \_\_\_\_\_

Nombre o sobrenombre preferido: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres/tutores (sólo para menores): \_\_\_\_\_

Información de identificación adicional: \_\_\_\_\_

Número para contactar: \_\_\_\_\_

Domicilio y dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código

Postal \_\_\_\_\_

**Correo electrónico (padres/tutor para menores):** \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia Nombre, teléfono, relación** \_\_\_\_\_

**¿Puedo ponerme en contacto con usted por teléfono, SMS y/o correo electrónico?    Sí    No**

**¿Puedo dejar un mensaje?    Sí    No**

**¿Cómo nos conoció?** \_\_\_\_\_



# ARISE HEALING CENTERS

---

## Consentimiento informado para la evaluación y el tratamiento

### Introducción

Le doy la bienvenida. Espero tener la oportunidad de reunirme con usted. Por favor, lea atentamente la información que figura a continuación y anote cualquier pregunta que tenga. Podemos discutir las en nuestra próxima sesión. Además del consentimiento informado, este formulario también contiene información sobre la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA). HIPAA es una ley federal que se ocupa de la protección de su información médica protegida (PHI). Después de leer este formulario por favor ponga sus iniciales y firme para indicar que usted entiende completamente y está de acuerdo con el acuerdo hecho entre nosotros.

### Servicios de psicoterapia

La psicoterapia se basa en una relación respetuosa y de colaboración mutua. Durante las primeras sesiones trabajaré contigo para identificar tus objetivos para el tratamiento y doy la bienvenida a cualquier pregunta o preocupación que puedas tener. Encontrar el "ajuste" adecuado, es una parte muy importante de la consejería. Si en cualquier momento usted siente que no soy un buen "ajuste", usted tiene el derecho de terminar el asesoramiento. Además, si siento que como un Consejero Profesional Licenciado sus necesidades pueden ser mejor abordadas por un profesional que se especializa en una preocupación diferente o tipo de terapia, le daré una recomendación y / o referencia. Durante el proceso de psicoterapia, puedo recurrir a múltiples enfoques basados en la evidencia y modalidades congruentes con mi formación, experiencia y evaluación de su plan de tratamiento. Las sesiones de asesoramiento individual son todas de 50-55 minutos de duración.

### Financiero \_\_\_\_\_ (Inicial)

Usted será responsable de pagar por cualquier servicio proporcionado que su seguro no cubra y/o cualquier copago requerido. Los servicios de asesoramiento no cubiertos por su proveedor de seguros o si desea pagar por el asesoramiento de su bolsillo se ofrecen a una tasa de \$ 170 por 50-55 minutos sesión de asesoramiento. Cancelación de citas en el último minuto o no presentarse a las citas son perjudiciales para el crecimiento terapéutico y nuestra práctica, por esta razón las citas perdidas o canceladas sin previo aviso de 24 horas se cobrará la tarifa completa de su sesión. Todos los pagos por cobrar son pagaderos a Dantia Wellness LLC DBA Arise Healing Centers. Cualquier método de pago proporcionado a nosotros puede ser utilizado para cobrar los saldos pendientes. Los métodos de pago son procesados y almacenados por MX Merchant/Priority Payments Incorporated.

### Limitaciones del tratamiento \_\_\_\_\_(Inicial)

La terapia puede aportar muchos beneficios. También entraña riesgos y no puede garantizarse ningún resultado concreto. La terapia puede aportar muchos beneficios, como la reducción de sentimientos o comportamientos desagradables. La terapia a menudo implica abordar cuestiones difíciles y acontecimientos desagradables. Sentimientos como la ira, la tristeza y la frustración pueden ocurrir, y no es raro crecer y cambiar el comportamiento de manera

diferente a la esperada. Por favor, siéntase libre de plantear cualquier pregunta o preocupación que tenga. Le animo a participar en el desarrollo y la revisión periódica de sus objetivos de tratamiento y plan de tratamiento.

## **Consultas**

A veces puedo consultar con otros profesionales en relación con los clientes. Los nombres de los clientes o información de identificación A nunca revelada. Esto es anónimo y se hace para proporcionarle la mejor atención posible.

## **CONFIDENCIALIDAD**

Toda la información revelada dentro de las sesiones de psicoterapia es confidencial y no puede divulgarse a ninguna otra parte sin su (el paciente) consentimiento por escrito o revocación del consentimiento, excepto cuando la ley lo requiera. Si tienes menos de 18 años, no se puede garantizar la confidencialidad a tus tutores legales.

## **Divulgación**

Algunas situaciones requieren que divulgue información compartida en psicoterapia con las partes apropiadas. Esto incluye las siguientes situaciones: si tengo conocimiento o razonable sospecha de que un niño, una persona mayor o una persona dependiente está siendo maltratado o descuidado; si tengo conocimiento o razonable sospecha de que un paciente representa un peligro para sí mismo o para otros, o está gravemente discapacitado.

## **Aviso de Privacidad de HIPAA**

Como cliente, tu información está protegida por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de la Información de Salud (HIPAA). Tus derechos incluyen el acceso a tu Información de Salud Protegida (PHI), el derecho a solicitar y revisar tu PHI y el derecho a solicitar, a través de una autorización por escrito, que tu PHI se divulgue a otra parte. Si tienes 18 años o más, Arise Healing Centers mantendrá tus registros durante 6 años, después de lo cual se destruirán de manera confidencial. Si tienes menos de 18 años, tus registros se conservarán durante 3 años después de cumplir 18 años, o se destruirán 6 años después de que termine el tratamiento, lo que sea más largo.

## **Registros Profesionales**

Puedes solicitar y obtener una copia de tus registros. Se te cobrará una tarifa profesional por el tiempo empleado en responder preguntas o preparar registros. En el caso de que se soliciten tus registros con fines legales, por ejemplo, si yo o tus registros son citados judicialmente, es posible que deba divulgar tu información al sistema legal. Si solicitas que envíe tus registros a otra parte, primero debes firmar un formulario de autorización de divulgación de información.

## **Relaciones Duales y Conflictos de Intereses**

Si se produce una situación en la que descubra que existe un conflicto de interés y se me exige cumplir con 2 roles de interés en conflicto (por ejemplo, educador y psicoterapeuta), es posible que deba retirarme de brindar servicios de psicoterapia y proporcionarte una referencia a otro proveedor. En caso de que ya no pueda proporcionarte servicios o sienta que servicios adicionales pueden ser beneficiosos, te proporcionaré referencias a otros profesionales.

## **Procedimientos de Teléfono y Emergencia**

Mi capacidad para devolver llamadas telefónicas es limitada, por lo que se recomienda que me dejes mensajes a través del número de teléfono de la oficina principal. Las llamadas telefónicas que excedan los 5 minutos se facturarán a la tarifa profesional acordada. Si estás experimentando una crisis inmediata, llama al 911, contacta a tu médico de familia o al servicio de urgencias del hospital más cercano. La Red de Respuesta a

Crisis ofrece una línea directa telefónica las 24 horas para aquellos que están experimentando una crisis inmediata al (602) 222-9444.

### **Comunicación por Mensaje de Texto, Correo Electrónico y Electrónica**

La comunicación a través de mensajes de texto, correo electrónico u otros medios electrónicos no es un medio seguro para proteger la confidencialidad. Al firmar, estás declarando que comprendes que existe un riesgo de divulgación involuntaria de tu información de salud protegida y que comprendes y aceptas este riesgo.

### **Acción Forense y Legal**

No soy un testigo experto ni un experto forense. No proporciono opiniones de expertos para litigios, incluyendo, pero no limitado a, custodia, visitas, estado mental y/o otros asuntos relacionados con el tribunal. En caso de que sea citado como testigo en un asunto legal, se te cobrará una tarifa por hora de \$150/hora. Además, se te cobrará por cualquier llamada telefónica que exceda los 5 minutos y por cualquier tiempo empleado en la preparación de documentos o informes, a una tarifa por hora de \$150/hora.

### **Derecho a Rechazar el Servicio**

Mantengo el derecho de rechazar el servicio a cualquier cliente en cualquier momento. En caso de que un cliente parezca estar bajo la influencia de una sustancia en el momento de la psicoterapia, la sesión se cancelará y el cliente será responsable de pagar la sesión cancelada. En caso de que un cliente represente un peligro para mi seguridad, tengo el derecho de terminar los servicios y proporcionar una referencia a otro profesional de salud mental. Como cliente, también tienes el derecho de finalizar la terapia en cualquier momento. En caso de que un menor de 18 años esté asistiendo a terapia, debo obtener el consentimiento de todos los padres y/o tutores legales del cliente menor (y el plan de toma de decisiones legales más actualizado para hogares separados) para participar en servicios de terapia.

Por la presente entiendo y acepto cumplir el **Consentimiento Informado para Evaluación y Tratamiento:**

\_\_\_\_\_

**Firma del paciente**

**Nombre**

**Fecha**

\_\_\_\_\_

**Firma del terapeuta**

**Nombre**

**Fecha**



# ARISE HEALING CENTERS

---

## Política de reprogramación, cancelación y no presentación

Nosotros entendemos que usted quiera cancelar o reprogramar las citas. Le pedimos que lo haga con 24 horas de antelación. No cumplir con el plazo solicitado puede acarrear con el cobro total de la sesión.

Verificaremos los beneficios del seguro con los que usted cuenta, al tiempo que usted provea un número de referencia. A pesar de nuestro esfuerzo por verificar los beneficios de su seguro, es posible que no pueda cubrir todos los servicios especificados. Si su seguro no reembolsa a Arise Healing Centers, usted se hará responsable de lo restante. Le aconsejamos comunicarse directamente con su proveedor de seguro acerca de cualquier duda que tenga.

Entiendo que si no asisto a una cita, o no cumplo con el plazo de 24 horas, recibiré el cargo en mi tarjeta. Entiendo que si mi seguro no cubre o no reembolsa los servicios de Arise Healing, yo soy responsable del costo.

*Cada paciente recibe una reservación única. Cuando se establece su cita, un tiempo es separado, los materiales son ordenados, y se hacen arreglos especiales para su visita. Excepto por caso de emergencia de otro paciente, usted puede estar seguro que seremos puntuales. Nosotros, desde luego, apreciamos la misma cortesía de su parte.*

- Cancelaciones o inasistencias reiteradas puede conducir a la pérdida de privilegios para solicitar futuras citas.

---

Nombre del paciente

---

Fecha

# La "Ley Sin Sorpresas" y las estimaciones de buena fe

En diciembre de 2020 se aprobó la Ley Sin Sorpresas, en virtud de la Sección 2799B-6 de la Ley de Servicios de Salud Pública, con el objetivo de proteger a los consumidores de recibir facturas médicas inesperadas.

Según la disposición sobre la Estimación de Buena Fe de la Ley Sin Sorpresas, los proveedores de asistencia sanitaria deben proporcionar a los **pacientes que no tengan seguro o que no estén utilizando la cobertura del seguro** una estimación de los artículos y servicios sanitarios previstos, utilizando lo que se denomina una "Estimación de Buena Fe."

---

## ¿Qué es una estimación de buena fe?

La estimación de buena fe es una estimación de los costes totales previstos de los artículos o servicios sanitarios no urgentes.

- Su objetivo es ofrecer previsibilidad y transparencia sobre cuánto se cobrará a los clientes por los servicios sanitarios antes de su cita.
- Incluye todas las citas programadas regularmente (es decir, las sesiones de terapia).
- NO incluye ausencias, cancelaciones tardías u otros servicios relacionados con la atención en crisis, que por definición son inesperados y no pueden predecirse a efectos de elaborar una Estimación de Buena Fe por adelantado.
- Pueden incluirse también las consultas con contactos colaterales del cliente, los honorarios relacionados con solicitudes de papeleo y otros honorarios legales y administrativos relacionados con la atención al cliente, cuando dichos conceptos se programen con antelación.

Las estimaciones de buena fe se proyectan con 12 meses de antelación. Fundamentalmente, su estimación le dará una idea razonable de lo que puede esperar en términos de costes de terapia para todo un año, basándose en nuestras tarifas actuales y en la frecuencia de las sesiones que acordemos mutuamente por adelantado.

---

## ¿Cuáles son sus derechos como cliente?

Defendemos los derechos de todos y cada uno de nuestros clientes en lo que respecta a la Ley Sin Sorpresas. Puede encontrar más detalles sobre sus derechos y protecciones contra las facturas médicas sorpresa aquí.

Además, la Estimación de Buena Fe ofrece protecciones específicas:

- Tendrá derecho a recibir una Estimación de Buena Fe aunque le enviemos superfacturas.
- Tiene derecho a recibir una Estimación de Buena Fe del coste total previsto de cualquier servicio o artículo sanitario que no sea de urgencia.
- Asimismo, tiene derecho a recibir su Estimación de Buena Fe por escrito al menos 1 día laborable antes del servicio o artículo sanitario programado. Si un servicio se programa con al menos 10 días laborables de antelación, el presupuesto de buena fe deberá facilitarse en un plazo de 3 días laborables (desde la

programación, no desde la cita en sí). Si un servicio se programa con al menos 3 días laborables de antelación, la Estimación de Buena Fe debe proporcionarse en el plazo de 1 día laborable desde la programación.

- Tiene derecho a solicitar un presupuesto de buena fe antes de programar un servicio o artículo sanitario. En caso de servicios programados con menos de 3 días laborables de antelación, tenga en cuenta que la ley federal no exige una Estimación de Buena Fe, y no se le proporcionará por escrito salvo solicitud.
- Tiene derecho a recibir un presupuesto de buena fe solicitado en un plazo de 3 días laborables.
- Tiene derecho a impugnar una factura que supere su Estimación de Buena Fe. El gobierno federal ofrece un proceso de resolución de disputas para este fin.

*Si tiene dudas sobre el proceso de disputa o desea más información sobre su derecho a una estimación de buena fe, visite [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises).*

---

## ¿Qué consideraciones deben tener en cuenta los clientes?

### DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:

- Toda la información facilitada en la estimación de buena fe es sólo eso: una estimación. Los productos, servicios o gastos sanitarios reales pueden diferir o cambiar a lo largo del año, incluso para los clientes establecidos desde hace tiempo. En el caso de los clientes nuevos, es posible que revisemos su estimación una vez que nos hayamos reunido y hayamos analizado más detalles sobre sus síntomas, diagnósticos probables, gravedad y plan de tratamiento, que pueden no estar reflejados en la Estimación de buena fe que recibe inicialmente. Sin embargo, nunca programaremos servicios o artículos sanitarios sin el consentimiento del cliente, y los clientes pueden solicitar un Presupuesto de buena fe actualizado en cualquier momento.
- La Estimación de Buena Fe no es un contrato, y no vincula, obliga ni exige a ningún cliente que obtenga de mí servicios o artículos sanitarios en ningún momento.
- No hay disposiciones federales que permitan a los clientes renunciar a su derecho a una Estimación de Buena Fe en este momento. La regulación permite a los clientes renunciar a algunas de las protecciones relacionadas con la facturación de saldos, pero no permite a los terapeutas eludir la Estimación de Buena Fe a través de una renuncia del cliente.

*¿Aún tiene preguntas sobre la estimación de buena fe? Visite [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) para obtener más orientación.*