



CONSENTIMIENTO INFORMADO
Servicio de Psicología
Intervención Online

Carmen Barquero

PSICOLOGÍA SANITARIA - NEUROPSICOLOGÍA

Datos de la persona

- Nombre y apellidos: _____
- DNI/NIE: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- Teléfono de contacto: _____

Información sobre la intervención psicológica online

1. **Naturaleza de la intervención:** La atención psicológica online consiste en un proceso de evaluación e intervención clínica realizado a través de plataformas de videoconferencia seguras y confidenciales.
2. **Objetivos:** Mejorar el bienestar emocional, prevenir o reducir síntomas psicológicos y favorecer recursos personales de afrontamiento.
3. **Procedimiento:** Las sesiones se llevarán a cabo de forma telemática, mediante programas de videollamada (ej. Zoom, Google Meet u otras plataformas acordadas con el/la paciente). La frecuencia y duración serán pactadas con el paciente.
4. **Beneficios esperados:** Facilita el acceso a la atención psicológica desde cualquier lugar, con los mismos objetivos terapéuticos que la modalidad presencial.
5. **Posibles riesgos o limitaciones:**
 - Pueden producirse interrupciones por fallos técnicos (internet, dispositivos).
 - La confidencialidad puede verse comprometida si el/la paciente no garantiza un entorno privado durante las sesiones.
6. **Alternativas:** El/la paciente tiene derecho a solicitar atención presencial o derivación a otros profesionales o servicios de salud.

7. Confidencialidad: Toda la información recabada será tratada con absoluta confidencialidad, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre de PDGDD, asegurando que todos los datos personales se recogerán fichero del paciente con la única finalidad de ejercer las funciones propias de la actividad profesional que la justifica. Las sesiones no serán grabadas sin consentimiento expreso de la persona usuaria.
8. Derecho a revocar el consentimiento: La persona usuaria podrá interrumpir la intervención o retirar su consentimiento en cualquier momento, sin que ello suponga perjuicio alguno ni obligación de justificar su decisión.
9. Precio de las sesiones y método de pago: Las sesiones de atención psicológica tienen un coste de 50 euros por sesión. El pago de la sesión deberá realizarse por adelantado, antes del inicio de cada consulta, a través del medio de pago acordado entre la profesional y la persona usuaria. La sesión quedará confirmada una vez se haya recibido el importe correspondiente. En caso de no haberse efectuado el pago previo, la sesión podrá ser cancelada o reprogramada.
10. Política de cancelación y modificación de citas: La persona usuaria se compromete a respetar los horarios de las citas previamente acordadas. En caso de no poder asistir, deberá cancelar o reprogramar la sesión con al menos 24 horas de antelación. Las cancelaciones realizadas con menos de 24 horas de aviso, así como la ausencia injustificada, implicara el abono íntegro del importe de la sesión, salvo causa de fuerza mayor debidamente justificada. Esta medida tiene como objetivo garantizar una adecuada organización de la agenda y ofrecer la posibilidad de atender a otras personas que puedan necesitar cita.
11. Datos de contacto: Para cualquier duda o aclaración podrá dirigirse a la consulta en el teléfono y correo electrónico facilitados por el/la profesional.

Consentimiento

Declaro haber recibido la información suficiente y comprensible respecto al proceso de atención psicológica online. He podido formular preguntas y entiendo las explicaciones que se me han ofrecido.

Manifiesto mi conformidad para iniciar la intervención psicológica en modalidad online en las condiciones expuestas.

Firmas

En _____, a ___ de _____ de _____.

Firma de la persona usuaria:

Firma de la profesional:

A handwritten signature consisting of fluid, cursive lines forming a stylized, abstract shape.