

## Grace Duarte de Baker, LCSW

Licensed Clinical Social Worker  
Psychotherapy for Adults, Children, Couples and Families.  
CA 74511 TN 6737  
Memphis, TN  
(901) 245-2922  
graceduartebaker@gmail.com

### CONSENTIMIENTO PARA LOS SERVICIOS DE TELETERAPIA

- Entiendo que la teleterapia es el uso de tecnologías electrónicas de información y comunicación por parte de Grace Duarte de Baker, LCSW para prestar servicios remotos de terapia al acuerdo de las necesidades del cliente o alguna situación que requiere este tipo de servicio.
- Entiendo que hay riesgos y beneficios de la teleterapia que Grace Duarte de Baker, LCSW ha discutido conmigo a mi satisfacción.
- Entiendo que la visita de teleterapia se realizará a través de un enlace de vídeo bidireccional. La terapeuta podrá ver mi imagen en la pantalla y escuchar mi voz. Seré capaz de escuchar y ver al terapeuta.
- Entiendo que las leyes que protegen la privacidad y la confidencialidad de la información médica incluyendo (HIPPA) también se aplican a la teleterapia.
- Entiendo que seré responsable para el costo de mi visita de teleterapia de la misma manera que el costo de servicios en persona.
- Entiendo que tengo derecho a retener o retirar mi consentimiento para el uso de la teleterapia en el curso de mi cuidado en cualquier momento, sin tener que hacer frente a mi derecho a la atención o tratamiento futuro.
- Entiendo que al firmar este formulario, consiento a recibir servicios de terapia a través de la teleterapia.

Nombre/Numero  
de contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nombre del cliente \_\_\_\_\_

Firma del cliente: \_\_\_\_\_

Nombre de padre/guardián \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián:(menores de edad) \_\_\_\_\_