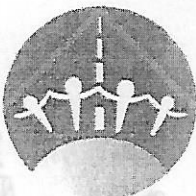


|                                                                                  |                                                    |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>FundAnita IPS</b><br>Somos parte de la Solución | Nit: 830.110.098-4                                          |
|                                                                                  |                                                    | <b>FORMATO 29:</b><br><b>CONTRATO TERAPÉUTICO ORIENTAME</b> |
|                                                                                  | <b>ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO</b>         | Versión 1/2020 Página: 1 de 1                               |

410 9944 – 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com / ips@fundanita.com

| PROGRAMA             | SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA | AREA | CLÍNICA |
|----------------------|---------------------------------|------|---------|
| FECHA DE REALIZACIÓN | 20-06-20                        | 06   | 2020    |
|                      | Día                             | Mes  | Año     |

### CONTRATO TERAPÉUTICO CON USUARIOS ORIENTAME

Fecha: 20-06-2020 N° Historia Clínica: 23531

Este es el Contrato Terapéutico y/o Consentimiento Informado entre los consultantes remitidos por Oriéntame y el profesional de FundAnita IPS, con el objetivo de asegurar las condiciones básicas dentro del proceso de intervención psicoterapéutica.

#### Deberes del Consultante:

1. Asistir a las sesiones programadas, en las fechas y horarios previamente acordados en recepción. En caso de no poder asistir informar en recepción de manera oportuna, mínimo un día antes de la cita.
2. Registrar la asistencia con su firma en el "formato de registro de asistencia".
3. Cumplir con las prescripciones (tareas) y actividades asignadas por el/la terapeuta.
4. Asumir un comportamiento de respeto en las instalaciones de la fundación, evitando toda forma de violencia física, verbal, psicológica y/o sexual.
5. Hacer conocer a la Fundación cualquier anomalía en el servicio, queja o sugerencia mediante el buzón de sugerencias o la recepcionista.
6. Apagar los celulares durante la sesión.
7. Los padres y/o acudientes de menores de edad aceptan y entienden que el proceso es familiar y que deberán respaldar el abordaje con su hijo/a.

Como parte del consentimiento informado, los consultantes que a continuación firman, pueden participar de:

1. Ejercicios de co-terapia (participación de otro profesional en beneficio del proceso)
2. Realización de equipo reflexivo (estudio del caso en equipo profesional, en beneficio del proceso).
3. Grabación de la sesión en audio o video.
4. Ejercicios en cámara de Gesell.

#### Nota:

1. La remisión de Oriéntame tiene vigencia de un mes, luego de este tiempo se pierde el beneficio. Igualmente el tiempo entre sesiones no deberá exceder los 30 días, ya que igualmente se perderá el beneficio.
2. Al segundo aplazamiento o incumplimiento se dará por cerrado el proceso, entendiéndose como deserción y se perderá el beneficio otorgado por Oriéntame.
3. El consultante o los consultantes pueden solicitar un informe parcial después de la tercera sesión, el cual será entregado en la siguiente consulta o diez días hábiles. Este informe se debe solicitar en recepción.
4. Oriéntame puede solicitar información del proceso, siempre bajo los parámetros de la confidencialidad, lo cual quedará consignado en el informe descrito en el punto anterior.
5. De ser requerido por el consultante se generará un certificado de asistencia en recepción, este no dará cuenta del proceso y del cumplimiento de los objetivos terapéuticos.
6. La cita tiene una duración aproximada de 45 minutos, en caso de retardo el tiempo será descontado.
7. La Historia Clínica es un documento sagrado, confidencial, que no será compartido sin orden explícita por parte de un juez de la república, especialmente si en el proceso participan otras personas.

EL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO SERÁ DIRIGIDO POR EL PROFESIONAL ASIGNADO, QUIEN HACE UN COMPROMISO DE ÉTICA, CONFIDENCIALIDAD Y PUNTUALIDAD, DE ACUERDO AL CÓDIGO DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN COLOMBIA "LEY 1090 DEL 2006".

| NOMBRE PARTICIPANTE | DOCUMENTO | FIRMA |
|---------------------|-----------|-------|
| 1.                  |           |       |
| 2.                  |           |       |
| 3.                  |           |       |

| NOMBRE TERAPEUTA | T. P. / DOCUMENTO | FIRMA           |
|------------------|-------------------|-----------------|
| Leonardo Chaves  | 1145898022054     | Leonardo Chaves |

LEONARDO