



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EVALUACIÓN PSICOSOCIAL

Este documento constituye una relación de determinadas informaciones sobre el proceso de una evaluación psicosocial, que le ilustrará acerca de dicho proceso. Aquí se detallan ciertos derechos y responsabilidades suyos en este proceso, así como información acerca de mi persona.

La evaluación consiste en una entrevista clínica pormenorizada que incluye el uso de elementos de examen psicológico. Además, quizá sea necesario el examen de otros documentos afines, por ejemplo antecedentes judiciales, médicos, psicológicos y educacionales, etc. También es posible que deba requerirse información adicional y entrevistas con otros médicos o psicoterapeutas que le atiendan actualmente o lo hayan hecho en el pasado.

El objetivo de esta evaluación es obtener información sobre su desempeño personal y psicológico presente y pasado en relación con su caso de inmigración y la única finalidad de este consentimiento es facilitar una evaluación psicosocial a los efectos de la inmigración, sin fines de psicoterapia.

Deja Fuimaono no es responsable por el resultado de cualquier procedimiento de inmigración relacionado con la evaluación psicosocial que aquí se presenta. **Deja Fuimaono** no asume responsabilidad alguna por cualquier información incluida en esta evaluación que difiera de la información que usted pueda consignar en su testimonio, declaración, acta juramentada o cualquier otra comunicación.

Inicial



Me reservo el derecho a cancelar este contrato en cualquier momento, por cualquier razón, sin notificación previa, en casos de no pago, simulación de enfermedad a fin de eludir deberes u otros.

Su participación en esta evaluación es voluntaria y **Deja Fuimaono, LCSW** no la llevará a cabo si usted no ha firmado este documento. Usted tiene derecho a interrumpir la evaluación en cualquier momento.

Si en cualquier momento tiene preguntas acerca de cualquier aspecto de esta evaluación, no vacile en planteármelas. Además, si en cualquier momento necesita abrir una pausa en la evaluación, déjemelo saber sin demora.

CALIFICACIONES

He brindado psicoterapia a niños, adolescentes y adultos y he practicado evaluaciones psicosociales desde **2015**. Poseo un **Master's of Social Work** de **The University of Nevada, Las Vegas**. Tengo licencia profesional otorgada por **The Nevada Board of Examiners for Social Workers (license #8661-C)**.

POLÍTICA DE CANCELACIONES

Le solicito que me avise con 24 de horas de anticipación en caso de que desee cancelar o fijar nueva fecha u hora de una consulta dejándome un mensaje en el teléfono **(702) 350-1898**. Si usted no cancela una consulta con 24 horas de antelación y no asiste a la consulta, se le cobrará un honorario adicional de **\$100** que deberá abonar antes de la siguiente consulta. Hay algunas excepciones a esta norma (por ejemplo enfermedad grave, fallecimiento de un familiar), que se evaluará en cada caso.

RIESGOS Y BENEFICIOS

Aunque las evaluaciones psicosociales pueden rendir algunos beneficios terapéuticos, no constituyen terapia. Las personas pueden beneficiarse con un tratamiento de psicoterapia permanente y si considero que ese es su caso, le proporcionaré una lista de psicoterapeutas.

Inicial



Se hará todo lo posible para reducir cualquier incomodidad que usted pueda sentir durante la evaluación, pero es posible que experimente tensiones y dificultades relacionadas con el tema que esté tratando. Este es un ejercicio de colaboración y, en función de las circunstancias, podemos decidir que para usted sea lo más conveniente un cambio de servicio o de terapeuta.

EMERGENCIAS

Si usted sufre una emergencia entre una y otra de nuestras consultas y necesita ayuda inmediata, le recomiendo que llame al 911 o se dirija a la sala de emergencia más cercana.

CONFIDENCIALIDAD

Su confidencialidad es sumamente importante para mí. Toda la información que suministre durante la evaluación se mantendrá en reserva, salvo la evaluación psicosocial escrita que se le entregará a usted y a su abogado. Su privacidad es primordial y también su seguridad y la de otras personas que puedan hallarse en peligro y hay varias situaciones en las que yo pueda verme en la obligación de quebrar la confidencialidad, por ejemplo:

- Si usted manifiesta la intención de lesionarse gravemente
- Si usted amenaza con infligir daños físicos graves a otra persona o personas
- Si surgen sospechas o pruebas de abuso o descuido en perjuicio de niños, ancianos o personas vulnerables
- Si me lo impone una orden judicial

En cualquiera de estos casos, usted y yo analizaremos la situación y trataremos de llegar a un acuerdo sobre la forma de proceder, pero si no logramos acordar una solución segura y legal, yo obraré de manera independiente y tomaré sin su permiso las medidas que considere pertinentes de conformidad con la ley.

Si su abogado solicitó esta evaluación, con su permiso recibirá una copia del informe y determinará cómo habrá de usarse y quién tendrá acceso a él. Podrá revelarse información relativa a esta evaluación a jueces, abogados, USCIS (United States Citizen and Immigration Services – Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos) y otros funcionarios judiciales y administrativos relacionados con este caso.



Una vez que se haya resuelto el uso de este informe en un procedimiento judicial, el informe y cualquier información que a éste pertenezca serán admisibles como prueba, al igual que cualquier otra información que se haya provisto relacionada con su salud y desempeño mental. Si usted tiene alguna inquietud a propósito del uso o la distribución de este informe, deberá tratarla cuidadosamente con su abogado. Además, pondré información en conocimiento de otros si usted así lo solicita mediante un consentimiento firmado de divulgación de información a una persona o entidad.

HONORARIOS

Los honorarios por una evaluación psicosocial ascienden a \$_____.

Esto incluye una entrevista formal, examen psicológico y preparación de informe escrito.

Los honorarios por una evaluación psicosocial rápida ascienden a \$350

En el caso de un informe rápido, la evaluación psicosocial se completará dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de nuestra última consulta.

Los honorarios por comparecencia ante un tribunal ascienden a \$70 por hora, incluyendo tiempo de viaje y tiempo de espera por una audiencia. Si se requiere mi comparecencia ante un tribunal, será necesario un pago de \$70 por concepto de contratación de servicios.

El pago mediante Cash, Credit, Venmo or CashApp deberá efectuarse al momento de prestación del servicio. Declaro que he leído y tratado las normas precedentes con Deja Fuimaono, LCSW. Se me brindó la oportunidad de formular preguntas y éstas fueron respondidas satisfactoriamente. Soy consciente de mis derechos y responsabilidades como cliente y consiento en participar en una evaluación psicosocial ceñida a las pautas aquí consignadas. He recibido una copia de este formulario para mis archivos.

Firma del cliente

Fecha

Deja Fuimaono, LCSW
Nevada License #8661-C

Fecha