

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA PSICOLÓGICA ONLINE – Cristina Colinet

Por favor, lea y firme el siguiente consentimiento informado para realizar terapia online.

### Manifiesto que:

1. He recibido de **Cristina Colinet**, psicoterapeuta online, toda la información necesaria, de forma clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos, temporalidad y honorarios que se seguirán para la intervención psicológica solicitada, aplicándose al efecto la obligación de confidencialidad y el resto de los preceptos que rigen en el Código Deontológico y normas de deontología profesional de la Psicología.
2. Estoy informado/a sobre las características especiales de la terapia en modalidad online:
  - La terapia online presenta diferencias frente a la presencial, donde el contacto es más cercano y permite captar señales y comportamientos no verbales que en el proceso online son más difíciles de percibir. Por ello, no siempre es recomendable realizar la terapia online.
  - Esta modalidad no es apropiada si se está experimentando una crisis o se presentan pensamientos suicidas u homicidas. En la primera sesión se establecerá si es adecuada su solicitud de terapia online, revisándose este punto conforme avance el proceso.
  - La terapia online no sustituye la medicación bajo supervisión médica o psiquiátrica.
  - No se permite grabar las sesiones, salvo acuerdo por escrito entre el paciente y el profesional.
  - Las sesiones se realizarán a través de **plataformas seguras**, recomendadas por el Consejo del Colegio de Psicólogos de España, que cumplen la legislación vigente sobre protección de datos.
  - Se garantiza que las sesiones se llevarán a cabo en un entorno privado y sin interrupciones.
  - La comunicación por correo electrónico se realizará a través de **crisrina@crisrinacolinet.com**. Otras cuentas de mensajería no son consideradas seguras.
  - La confidencialidad se mantiene en todo momento y la información solo podrá ser revelada por exigencia legal.

- Las sesiones dependen de la conexión a internet. En caso de interrupción se podrán reagendar o retomar según acuerdo previo.
  - La forma de pago se realizará mediante los medios dispuestos por Cristina Colinet con al menos 1 día de antelación a la sesión. Las facturas se entregarán mensualmente o cuando lo solicite el paciente.
  - Cancelaciones con menos de 24 horas de antelación o inasistencia serán cobradas según la tarifa completa. El tiempo restante se utilizará si se conecta tarde, cobrando igualmente la sesión completa.
3. Comprendo que este consentimiento puede ser **revocado en cualquier momento**, por el paciente o el profesional, de acuerdo con la legislación vigente.
4. He sido informado/a de:
- Que, en cumplimiento del RGPD y LOPDGDD, los datos personales facilitados se recogerán en un fichero cuyo responsable es **Cristina Colinet**, para la gestión de la intervención profesional, facturación, seguimiento y funciones propias de su actividad profesional.
  - Que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de mis datos escribiendo a **crisrina@crisrinacolinet.com**.
  - Que la responsable ha adoptado medidas de seguridad para garantizar la confidencialidad de los datos.
- 

## Datos del paciente

- **Nombre:** \_\_\_\_\_
  - **Apellidos:** \_\_\_\_\_
  - **Teléfono:** \_\_\_\_\_
  - **DNI / NIE / NIF:** \_\_\_\_\_
  - **Dirección:** \_\_\_\_\_
  - **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_
  - **Código Postal:** \_\_\_\_\_ **País:** España
-

## Consentimiento informado

- Acepto el consentimiento informado  
 No acepto el consentimiento informado
- 

## Firma del paciente

- Fecha / Hora: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Firma: \_\_\_\_\_

Utiliza el ratón o la pantalla táctil para firmar el consentimiento informado.

---

## Consentimiento para información comercial (opcional)

- Doy mi consentimiento expreso para recibir información comercial por vía electrónica.  
 No doy mi consentimiento.
- 

Si quieres, puedo **generar ahora el PDF listo para descargar**, con campos interactivos de **checkbox y firma**, para que los pacientes puedan firmarlo digitalmente antes de la sesión online.