

Информированное согласие клиента.

Клиент (фамилия, имя):

Дата рождения:

Телефон:

e-mail:

Skype:

Адрес:

Консультант: Егоров Максим (Maksim Egorov)

Квалификации: Психиатр, психотерапевт, семейный психолог.

Контактные данные: тел.: +351 936 979 370, e-mail: egorov.mx@gmail.com

Место жительства: Quarteira, Portugal

IBAN: PT50 0033 0000 45479369 36705

1. Длительность сессии 60-минут. Стоимость сессии с использованием средств связи и личной консультации различается и обсуждается с клиентом дополнительно. Время консультации, превышающее 60 минут, оплачивается дополнительно.
2. Клиент обязан предупредить об отмене встречи не менее чем сутки. Если Клиент предупреждает Консультанта за меньший промежуток времени и не удается найти другое время, устраивающее обе стороны, сессия оплачивается в полном объеме.
3. Во время сессии Консультант может делать записи. Записи не содержат имени Клиента и хранятся в не доступном для посторонних месте.
4. Консультант соблюдает Этический Кодекс Европейской Ассоциации Гештальт Терапии, экземпляр которого в приложении к этому документу.
5. Сессия полностью конфиденциальна, за исключением трех случаев:
 - 5.1. Время от времени Консультант будет обсуждать работу со своим супервизором. Это обычная практика, позволяющая лучше работать с Клиентом. Супервизор соблюдает тот же Этический Кодекс и правила конфиденциальности, что и Консультант.
 - 5.2. На случай, если Консультант сочтет вероятным, что Клиент можете нанести вред себе или другому, Консультант оставляет за собой право нарушить конфиденциальность ради предотвращения этого вреда. Он сделает это только в крайних обстоятельствах и только, предупредив Клиента.
 - 5.3. Дача показаний в суде.
6. В целях профессионального развития Консультанта, он может предоставить на обсуждение коллегам письменные записи сессий с Клиентом. Все они будут представлены анонимно и только людям, связанным тем же Этическим Кодексом, что и Консультант.
7. Если встречи будут продолжаться более восьми недель, Клиенту рекомендуется предупреждать о желании закончить терапию за три недели, чтобы иметь возможность завершить работу наилучшим образом.

Предоставление Клиентом своих персональных данных подтверждает его согласие с указанной выше информацией и является основой сотрудничества между Клиентом и Консультантом.

Клиент (фамилия, имя)

Дата заполнения документа Клиентом