

Acuerdo Terapéutico

La claridad y la transparencia son la base de nuestra alianza. Para que te sientas con total seguridad, este documento describe nuestro acuerdo terapéutico, explicando tus derechos y responsabilidades para que inicies este proceso con una decisión informada.

Sobre Nuestro Trabajo Juntos

Te acompaño a través de tres servicios: psicoterapia, mentoría de carrera o simulacros de entrevista. Cada sesión tiene una duración de 45 minutos. Todas mis citas son virtuales y se hacen a través de la plataforma segura Saludtools.

El objetivo de nuestro trabajo es acompañarte a construir tu propia idea de bienestar. Por esto, el acuerdo no garantiza resultados específicos, como la eliminación de síntomas o asegurar el éxito en una selección. A veces, el proceso puede generar un malestar emocional temporal; si esto sucede, es fundamental que lo hablemos, pues podemos convertir esa dificultad en una valiosa oportunidad de crecimiento.

Mi práctica es de psicoterapia ambulatoria, enfocada en procesos de mediano y largo plazo. Es importante aclarar que no estoy habilitado para atender emergencias. Si presentas una crisis de salud mental que ponga en riesgo tu vida o la de otros y no puedes esperar a nuestra próxima sesión, debes acudir inmediatamente al servicio de urgencias más cercano.

Si en algún momento sientes que no avanzamos o necesitas otro tipo de apoyo, te invito a que lo exploremos juntos. Si determinamos que una remisión es el mejor camino para ti, te acompañaré para buscar al profesional o institución que necesites. Finalmente, tienes el derecho de finalizar nuestro proceso en cualquier momento que lo decidas, sin ninguna penalidad.

Pagos y Agendamiento

La psicoterapia funciona a través del vínculo y la constancia, por lo que trabajaremos bajo el modelo de "Espacio Fijo". Esto significa que al iniciar acordaremos un día y una hora específicos que quedarán reservados exclusivamente para ti de forma indefinida. Todos los

procesos inician obligatoriamente con frecuencia semanal durante las primeras 4 sesiones para consolidar el vínculo y, según la evolución, podremos acordar pasar a una frecuencia quincenal manteniendo tu mismo horario reservado.

Es importante que sepas que este Espacio Fijo requiere compromiso: el horario se liberará automáticamente para otro paciente si cancelas dos semanas seguidas o si dejas de asistir sin aviso una vez; en ese caso, para retomar deberemos consultar la disponibilidad de la agenda en ese momento. Si necesitas cancelar o reprogramar una cita puntual, debes avisarme por WhatsApp con más de 24 horas de anticipación para no generar cobro. Las sesiones canceladas con menos de 24 horas de antelación o las inasistencias sin aviso se deberán pagar en su totalidad, ya que el tiempo estaba reservado para ti.

Para los pagos, ofrezco la opción de sesiones individuales o un paquete de 4 sesiones, cuyas tarifas vigentes puedes consultar en mi sitio web. El paquete de 4 sesiones tiene una vigencia de un mes si tu proceso es semanal, o de dos meses si es quincenal. Si prefieres pagar por sesión individual, el pago debe realizarse 24 horas antes de la cita para confirmarla; de lo contrario, el espacio podría liberarse. Te esperaré un máximo de 15 minutos en la sala virtual; si transcurrido ese tiempo no iniciamos, la sesión se dará por realizada y cobrada. Acepto pagos por transferencia a Bancolombia y Wompi, y no se realizan reembolsos de servicios adquiridos.

Confidencialidad y tus Datos

Tu privacidad es mi máxima prioridad. Todo lo que hables en sesión es estrictamente confidencial y, como regla general, no divulgaré ninguna información a terceros sin tu consentimiento explícito y por escrito. La única excepción a esta regla son los casos graves y específicos que exige la ley colombiana (Ley 1090 de 2006). Estas situaciones se limitan a cuando existe un riesgo inminente para tu vida o la de otros, en casos de abuso a menores o por una orden judicial. De ser posible, te informaré antes de realizar cualquier comunicación a terceros.

Para asegurar la calidad de nuestro trabajo, las sesiones se transcriben. Hago esto por una razón muy importante: me permite estar 100% conectado contigo durante nuestra conversación, sin la distracción de tomar notas. Esta transcripción se integra a tu historia clínica y es tratada con la más estricta confidencialidad, almacenándose siempre de forma

segura. Tu historia clínica general se gestiona a través de la plataforma segura Saludtools, y te garantizo que toda tu información se usará única y exclusivamente con fines terapéuticos.

Tus Derechos y Responsabilidades

Para que nuestro trabajo sea lo más fructífero posible, tu participación activa es fundamental. Te invito a comunicar tus expectativas sobre el servicio y ser puntual. Es tu responsabilidad asegurar un entorno adecuado que proteja tu privacidad y permita el trabajo terapéutico. Debes estar en un lugar privado donde puedas hablar libremente sin ser escuchado/a, siendo necesario usar audífonos, activar tu cámara y tener una conexión estable a internet. Por tu seguridad y la calidad del proceso, no se atenderá la sesión si estás conduciendo, caminando por la calle o realizando otras actividades simultáneas.

En nuestra alianza, tus derechos son una prioridad. Siempre tendrás derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento sin consecuencias negativas, terminar el proceso terapéutico o de mentoría cuando lo decidas, preguntar y recibir información clara sobre el enfoque de trabajo y solicitar una copia de tu historia clínica siguiendo el procedimiento legal. Asimismo, puedes expresar si sientes que el proceso no está cumpliendo tus expectativas e informar si tienes alguna necesidad particular para facilitar tu acceso a las sesiones.

Declaración de Consentimiento

Declaro que he leído y comprendido la información de este documento. Entiendo y acepto todas las condiciones del servicio, incluyendo los objetivos y modalidades de nuestro trabajo, los costos, las políticas de pago y cancelación, las normas de confidencialidad con sus excepciones legales, el proceso de transcripción de sesiones, así como mis derechos y responsabilidades. Con base en lo anterior, otorgo mi consentimiento de manera libre y voluntaria para iniciar el servicio acordado con Alejandro Vega.

Nota sobre la Firma del Documento

Este archivo PDF es una copia de consulta para tus registros. La firma oficial de este consentimiento se realizará a través de un formulario digital seguro en la plataforma Saludtools, el cual te será enviado antes de iniciar nuestro proceso.