

### Acuerdo de Pago Terapia de Pareja

Comprendemos que los pagos que se realizan mensualmente, por adelantado, tienen un descuento sobre la tarifa plena de cada sesión; también, demuestran nuestro compromiso terapéutico e incluyen 2 sesiones individuales, para cada uno de nosotros, y 2 sesiones de terapia de pareja, las cuales hacen parte de nuestra intervención terapéutica. Dichas sesiones deben realizarse con un intervalo semanal o menor, en un tiempo no mayor a 4 semanas a partir de la fecha en que se realiza el pago. Una vez completadas las 6 sesiones, y de acuerdo con los avances terapéuticos, del criterio del doctor y de los acuerdos a los que lleguemos, se nos podrá autorizar, o no, para realizar otro pago por adelantado de 6 sesiones.

En caso, de no poder asistir a una sesión programada, es nuestro deber comunicarnos y reprogramarla durante la semana correspondiente a dicha sesión, procurando mantener el intervalo semanal acordado. Somos conscientes que durante el mes tenemos derecho a reprogramar un máximo de dos veces, y que en caso de que excedamos ese límite, y/o las cuatro semanas de plazo hayan culminado, nos comprometemos a cancelar el costo de la siguiente sesión o el de una nueva mensualidad, según sea el caso. Es nuestra responsabilidad con el proceso terapéutico, asistir de manera puntual a las sesiones y si por alguna razón, no hemos asistido a las consultas correspondientes, durante el periodo comprendido de las 4 semanas, somos conscientes de que no se repondrán. De igual manera entendemos, que no se devolverá dinero bajo ninguna circunstancia y que en casos de incapacidad médica o fuerza mayor, estamos obligados a hacer llegar por escrito la correspondiente incapacidad, o en su defecto, una carta solicitando aplazar nuestro tratamiento, exponiendo las razones de la solicitud. Cuando estemos en disposición de retomar nuestro proceso nuevamente, el tratamiento continuará con el número de sesiones que hayan quedado pendientes, aplicando las condiciones anteriormente expuestas. En caso de no volvernos a comunicar en un periodo igual o mayor a 15 días, se entenderá como un abandono del tratamiento, y si decidimos volver a retomarlo en el futuro, y el doctor nos acepta, comprendemos que deberemos realizar un nuevo pago.

Somos conscientes de que la duración de nuestro tratamiento depende de la severidad de nuestro caso y que el número de sesiones por semana podrá variar de acuerdo con el criterio del doctor y de los acuerdos a los que lleguemos durante las mismas. También conocemos que las decisiones sobre la continuidad o suspensión de las actividades programadas son tomadas por nosotros. El proceso terapéutico requiere de nuestro compromiso en aspectos tales como asistencia, puntualidad y participación. En caso de haber pagado una mensualidad y querer abandonar el tratamiento, tenemos claro que no se realizará ninguna devolución económica.

Finalmente, también somos conscientes, que sin importar que hayamos realizado un pago por adelantado de 6 sesiones, si no podemos asistir a una consulta programada previamente, es nuestro deber cancelarla con 3 horas de anticipación, para evitar el pago de la tarifa plena de la misma y de esta manera poder programar una nueva sesión. En caso de llegar tarde a una de nuestras sesiones se nos atenderá el tiempo restante.

En forma expresa manifestamos que hemos leído y comprendido íntegramente este documento y en consecuencia aceptamos su contenido y las consecuencias que de él se deriven.

Hemos leído, comprendido y accedido a lo anteriormente mencionado.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_