Completa tu información a continuación con la mayor precisión posible, para que pueda incluirse en tu expediente para su procesamiento clínico y administrativo. Recuerda que serás responsable de comunicar cualquier posible cambio en el curso de nuestra relación terapéutica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| **Nombre(s)** | |  |
| **Apellido(s):** | |  |
| **Fecha de nacimiento:** | |  |
| **Lugar de nacimiento:** | |  |
| **Número/s de teléfono:** | | (+...) ... ..... ...... |
| **Correo electrónico:** | |  |
| **Dirección** | Calle y número: |  |
| Código postal: |  |
| Ciudad: |  |
| País: |  |
| **Documento de identidad** | Tipo (carné de identidad, de conducir o pasaporte): |  |
| País: |  |
| Número: |  |
| **Nacionalidad:** | |  |
| **Sexo:[[1]](#footnote-2)** | |  |
| **¿Cómo definirías tu orientación sexual?** | |  |
| **Estado civil:** (soltería, convivencia no oficial, parejas de hecho registrada, matrimonio, etc.) | |  |
| **Nivel académico:** | |  |
| **Profesión:** | |  |
| **Contacto de emergencia** | Nombre: |  |
| Relación: |  |
| Teléfono: | (+...) ... ..... ...... |
| **Médica de cabecera:** | Nombre: |  |
| Teléfono: | (+...) ... ..... ...... |
| **¿Cómo me encontraste?** | |  |
| **¿Tienes alguna limitación para celebrar sesiones en línea?** (En caso afirmativo, especifica y recuerda que nuestra forma de trabajo es híbrida). | |  |
| **¿Crees que la presencia de un perro en la sala podría apoyarte en tu proceso terapéutico?[[2]](#footnote-3)** | |  |
| **CONDICIONES DE VIDA** | | |
| **¿Vives en tu país** de origen**?** | |  |
| Si no es así, **¿cuándo emigraste?** (Si has tenido varios movimientos, especifica por favor) | |  |
| **¿Con quién vives actualmente?** | |  |
| **¿Cuál es la estructura de tu familia de origen? ¿Y de tu unidad familiar actual** (si has formado una)**?** | |  |
| **¿En qué tipo de vivienda resides?** (alquiler, propiedad, compartida…) | |  |
| **¿Qué tipo de trabajo haces?** | |  |
| **¿Estás trabajando actualmente** (con ingresos)? | |  |
| Si no trabajas**, ¿cómo te sustentas en estos momentos?** | |  |
| Si trabajas**, ¿cuántas horas trabajas normalmente cada semana?** | |  |
| **¿Alguna vez ha habido un período en el que no hayas podido trabajar o ir a la escuela?** | |  |
| En caso afirmativo, **¿a qué se debió?** | |  |
| **¿Consumes alcohol, tabaco u otras drogas?**  (tipo y frecuencia): | |  |
| **¿Practicas algún deporte?** (tipo y frecuencia) | |  |
| **Por favor, describe tus actividades sociales** | |  |
| **¿Qué haces en tu tiempo libre?** | |  |
| **¿Practicas alguna religión o tienes creencias espirituales?** | |  |
| **MENORES A TU CUIDADO** | | |
| **¿Tienes criaturas o estás a punto de tenerlas?** | |  |
| En caso afirmativo**, indica edades y sexo** por favor. | |  |
| **¿Cuánto tiempo de la semana viven contigo?** Por favor especifica si alguna de ellas ya vive de forma independiente o con otra persona que le cuida. | |  |
| **¿Quién más cuida contigo a tus criaturas?** | |  |
| **¿Eres capaz de proporcionarles una atención suficiente?** | |  |
| Cuando esto no funciona**, ¿a quién puedes pedir ayuda?** | |  |
| **¿Qué notan tus criaturas acerca de tus problemas y qué significa esto para ellas?** | |  |
| **HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL** | | |
| **¿Cuál es la principal queja que te ha traído a consulta?** | |  |
| **¿Este problema ha llevado en algún momento al uso de la violencia en tus relaciones?** En caso afirmativo, por favor describe en detalle lo ocurrido, la frecuencia de esas agresiones y la última vez que tuvieron lugar. | |  |
| **¿Qué estrategias o herramientas de afrontamiento estás utilizando en este momento?** (¿Qué ayuda?) | |  |
| **¿Cómo ha reaccionado tu entorno ante esta situación?** (¿Sientes apoyo? ¿Sientes dificultades para recibirlo?) | |  |
| **¿Estás viendo actualmente a personal médico u otro tipo de terapeuta para obtener ayuda con tu problema?** | |  |
| En caso afirmativo, **¿qué tipo de ayuda recibes?** | **¿Asesoramiento o psicoterapia?** |  |
| **¿Medicación? ¿De qué tipo?** |  |
| **¿Qué estaba pasando en tu vida cuando todo esto comenzó?** | |  |
| **¿Has notado algún cambio en tu apetito?** | |  |
| **¿Has notado algún cambio en tu patrón de sueño?**  (describe tu noche habitual) | |  |
| **¿Has notado algún cambio en tu deseo sexual?** Si este aspecto de tu vida no ha cambiado, pero no lo consideras equilibrado, también es importante describirlo. | |  |
| **¿Cuándo fue la última vez que te sentiste bien?** (tu “yo” habitual) | |  |
| **¿Cuál es tu objetivo para el proceso terapéutico?**  Trata de citar un indicador que encuentres alcanzable como signo de que te sientes mejor. | |  |
| **¿Tienes interés en que se mida tu progreso a lo largo del proceso de tratamiento?[[3]](#footnote-4)** | |  |
| **ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS** | | |
| **¿Algún antecedente familiar de problemas de salud mental que consideres digno de mención?** | |  |
| **¿Has estado en terapia antes?** | |  |
| Si es así, **¿cuándo viste a alguien por problemas emocionales/psiquiátricos por primera vez?** | |  |
| **¿Cuáles eran estos problemas?** | |  |
| **¿Has recibido un diagnóstico?** | |  |
| Si tienes un diagnóstico, **¿cuándo fue emitido** (año) **y por quién** (especialidad sanitaria)**?** | |  |
| **¿Qué tratamiento(s) recibiste?** | |  |
| **¿Qué medicamentos?** | |  |
| **¿Cómo describirías el resultado de dicho tratamiento(s)?** | |  |
| **¿Has sufrido recaídas o has seguido algún otro tratamiento desde entonces?** | |  |
| **¿Alguna vez has sido paciente en un hospital psiquiátrico o en una unidad psiquiátrica de un hospital?** | |  |
| **¿Alguna vez has recibido tratamiento por el consumo de drogas o alcohol?** | |  |
| **OTROS PROBLEMAS MÉDICOS** | | |
| **¿Cómo es tu salud física?** (¿Has tenido algún problema médico?) | |  |
| **¿Estás viendo actualmente a profesionales médicos por problemas físicos?** (En caso afirmativo, especifica la especialidad) | |  |
| **¿Has consultado a más profesionales de la salud?** (En caso afirmativo, por favor especifica) | |  |
| **¿Alguna vez has estado en un hospital para recibir tratamiento por problemas médicos?**  (En caso afirmativo, por favor especifica) | |  |
| **¿Tomas algún medicamento, vitaminas u otros suplementos nutricionales** (aparte de los que ya has mencionado)? | |  |
| **COMPORTAMIENTOS O PENSAMIENTOS SUICIDAS** | | |
| **¿Alguna vez has deseado haber muerto o has deseado poder irte a dormir y no despertarte?** | |  |
| En caso afirmativo, **¿tuviste alguno de estos pensamientos en la última semana** (incluso hoy)? | |  |
| **¿Has tenido una fuerte necesidad de suicidarte en algún momento de la última semana?** | |  |
| En la última semana, **¿has tenido algún pensamiento de intentar suicidarse?** | |  |
| En la última semana, **¿has estado pensando en cómo podrías suicidarte?** | |  |
| En caso afirmativo, **¿has pensado en lo que tendrías que hacer para llevar esto a cabo? ¿Tienes los medios para hacer esto?** | |  |
| **¿Alguna vez has intentado suicidarte?** | |  |
| Si no, **¿alguna vez has hecho algo para hacerte daño? ¿Estabas tratando de terminar con tu vida?** | |  |

En la fecha abajo indicada, confirmo que he leído y acepto la política de privacidad de Psychology within Reach y los términos y condiciones generales incluidos a continuación. Asimismo, doy fe de que toda la información proporcionada es completa y correcta.

**Lugar:**

**Fecha:**

**Firma:**

# TÉRMINOS Y CONDICIONES

En Utrecht, a 1 de enero de 2025

ALCANCE

Estos términos se aplican a todos los acuerdos de tratamiento, tanto orales como escritos, celebrados entre cada paciente y la Sra. Nuria Maldonado Bellido (en adelante tu psicóloga), como fundadora y psicóloga licenciada que trabaja en Psychology within Reach (Registro en Cámara de Comercio Holandesa # 66848687).

Estos términos y condiciones pueden ser renunciados solo por escrito y cualquier modificación será debidamente comunicada para garantizar el acuerdo mutuo.

Estos términos y todos los aspectos relacionados, entre Psychology within Reach y sus pacientes, caen bajo la ley holandesa y las partes se someten expresamente a la jurisdicción exclusiva de los tribunales de los Países Bajos para la resolución de cualquier disputa legal.

REGISTROS

Tu terapeuta es psicóloga con licencia para ejercer en el ámbito de la salud mental tal como se indica en los siguientes registros: Psicóloga General Sanitaria en el Colegio Oficial de Psicología (AN03800) y Psycholoog NIP (225619).

También cuenta con membresía en la Asociación Europea de Terapia Gestalt y la Asociación Española de Terapia Gestalt.

GARANTÍAS

Tu psicóloga cuenta con la supervisión clínica del psiquiatra y psicoterapeuta Dr. Gianni Francesetti, con quien mantiene sesiones periódicas para asegurar la calidad de los procesos terapéuticos que conduce.

Nuestro equipo sigue un código de ética en el que nos comprometemos a tratar tu caso e información con confidencialidad y diligencia debida. La información desde y hacia terceras partes, fuera de nuestro equipo, solo se compartirá con tu consentimiento explícito.

Nuestra política de privacidad está disponible en nuestro sitio web, y tenemos el firme compromiso de proporcionar un entorno seguro también en línea, utilizando herramientas que respetan la Ley de Protección de Datos Personales en cada paso de tu atención terapéutica.

Estamos tan disponibles para recibir elogios como para aceptar sugerencias y quejas cuando no se cumplen tus expectativas. El procedimiento de queja comenzaría informándonos sobre el área en la que consideras que no hemos cumplido con estas expectativas. Si no podemos proporcionarte una solución satisfactoria, puedes presentar una queja a través de Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ), siguiendo el protocolo facilitado en nuestra web (sección Antes de vernos).

IDIOMA

Psychology within Reach ofrece servicios en español e inglés, aunque no podemos comprometernos con la aparición de ambos idiomas en toda herramienta a utilizar y dado nuestro enfoque internacional, el inglés será el idioma predominante.

Si alguna herramienta o comunicación recibida parece poco clara, incluidos estos términos y condiciones, esperamos que lo comuniques a tu psicóloga para obtener la asistencia adecuada.

CONTEXTO

Cada encuentro debe llevarse a cabo siguiendo los protocolos establecidos para proporcionar condiciones seguras para ello. Estos protocolos te serán debidamente comunicados cuando impliquen tu participación activa.

Tu psicóloga trabaja de forma híbrida para garantizar que los procesos terapéuticos no experimenten interrupciones notables, lo que se traduce en la necesidad de trasladar las sesiones al entorno online cuando las circunstancias lo exigen. Esto puede suceder varias veces al año.

METODOLOGÍA

Tenemos la obligación de verificar tu identidad; por lo que te rogamos traigas una identificación con foto a tu primera sesión.

Durante la fase de admisión, la cual puede tomar varias sesiones, dependiendo de cómo de espaciadas ocurran estas al inicio del proceso terapéutico, tu psicóloga evaluará tu demanda de terapia, para establecer una recomendación de tratamiento que compartirá contigo y que podrá modificarse a lo largo del proceso terapéutico, cuando ambas partes lo consideren necesario.

Dado que trabajamos en el marco de la Psicología General Sanitaria, no es posible obtener diagnósticos oficiales en nuestra consulta.

Tu expediente contendrá el formulario de admisión, todos los consentimientos y documentos producidos a lo largo de nuestra relación, tu acuerdo de tratamiento y sus posibles actualizaciones, la lista de sesiones y, si has elegido monitorizar tu progreso con cuestionarios, el seguimiento de tu proceso terapéutico.

También puedes contribuir con autorreflexiones después de cada sesión, dado que tu psicóloga no toma notas, pero valora la co-construcción de una narrativa que ofrezca continuidad a tu trabajo terapéutico en el aquí y ahora.

Todo intercambio de información tendrá lugar bien a través del portal de pacientes bien durante las sesiones y reduciremos las comunicaciones por correo electrónico a mensajes informativos sobre nuestra práctica, como recordatorios de las citas.

Psychology within Reach no tiene un servicio de urgencias, por lo tanto, en caso de crisis, contacta por favor con tu médica de cabecera, la sala de emergencias local o el «huisartsenposten» en los Países Bajos (fuera del horario de oficina).

El proceso terapéutico finalizará de mutuo acuerdo con una sesión de despedida gratuita. También puede considerarse terminado cuando las sesiones se hayan interrumpido unilateralmente por tu parte o cuando tu psicóloga entienda que ya no se dan las condiciones que permitan aportar el cuidado que demanda el caso.

TARIFAS

Todas las tarifas y costes de los servicios brindados en Psychology within Reach están exentos de IVA gracias a la naturaleza de estos servicios (asistencia sanitaria prestada por clínica) y las características de nuestra práctica (de acuerdo con las regulaciones de KOR en los Países Bajos).

Estos honorarios están publicados en nuestro sitio web, y se requiere su aceptación en el proceso de programación de cada sesión.

Nuestras tarifas a partir del 1 de enero de 2025 y hasta nuevo aviso son las siguientes:

* Sesión de 50-min = 100 €
* Sesión de 75-min = 150 €
* Sesión de grupo (90’) = 40 € p.p.
* Horas extras (dentro o fuera de sesión) = 30 € (cada 15-min)
* Informe por escrito\* = 120 €

\*Servicio sólo posible tras la recepción del consentimiento firmado de cada paciente y con el propósito exclusivo de informar por escrito a otras fuentes de cuidados médicos sobre el proceso terapéutico. La preparación y entrega de los informes puede llevar hasta dos semanas y pueden no responder a cuestiones específicas, como el diagnóstico, dado el enfoque psicoterapéutico y los límites de la práctica profesional de tu psicóloga.

Nuestros servicios son abonados en su totalidad en el momento de su reserva. Dicho abono se lleva a cabo a través de los servicios de pago seguro de Stripe, integrados en nuestro sistema de reservas y en el que cual se aceptan la mayoría de las tarjetas de débito y crédito, así como el método de pago iDeal.

En caso de que el contacto entre sesiones genere llamadas, mensajes u otras tareas que requieran una atención extra, este tiempo se facturará según la tarifa incluida a tal efecto en estos términos y condiciones.

Tu psicóloga trabaja de forma independiente, sin un contrato con ninguna aseguradora, sin embargo, algunas pólizas de seguro cubren parte de los costes en el caso de la terapia individual y hasta una cierta cantidad por año. En ninguna circunstancia Psychology within Reach será responsable de forma alguna por reclamaciones, pérdidas, gastos, costes o responsabilidades que resulten o surjan directa o indirectamente de las condiciones de tu póliza de seguro.

CANCELACIONES

Las modificaciones en la hora/fecha prevista para una sesión o las cancelaciones realizadas con menos de un día laborable de antelación están sujetas a una tasa administrativa de una sesión completa, independientemente de la causa que haya impedido la asistencia.

Dado que las cancelaciones que observan este preaviso dan lugar a un reembolso, se espera que esta opción se utilice solo cuando no se tenga prevista la continuidad en el proceso terapéutico, de tal modo que se prevengan los costes de operaciones bancarias adicionales.POLÍTICA DE PRIVACIDAD

La Ley requiere que como profesionales de la salud creemos y mantengamos un expediente para cada persona que tratamos. Este expediente registra los datos que son necesarios para proporcionar una buena atención y / o para realizar diagnósticos cuidadosamente.

En el contexto de nuestros servicios, procesamos tus datos personales y hemos elaborado esta declaración de privacidad para informarte sobre cómo manejamos nuestro compromiso con su privacidad.

DATOS DE CONTACTO

Los datos personales son tratados por:

* Psychology within Reach, empresa unipersonal, Cámara de Comercio nº 66848687
* Vuurvlindersingel 403 3544DB Utrecht. Países Bajos
* +31 30 636 89 81
* [info@psychologywithinreach.com](mailto:info@psychologywithinreach.com)

Psychology within Reach obtiene datos personales directamente proporcionados por ti, por ejemplo, los datos que nos facilitas a través del sitio web, correo electrónico, teléfono y aplicaciones online.

Asimismo, nos es posible obtener ciertos datos personales indirectamente (p.ej. vía Vecozo), en el contexto de nuestros servicios.

DATOS PERSONALES

Psychology within Reach procesa las siguientes categorías de datos personales:

* Detalles del nombre y la dirección
* Información de contacto, como dirección de correo electrónico y números de teléfono
* Fecha y lugar de nacimiento
* Sexo
* Raza/etnia
* BSN (sólo tratamientos en Países Bajos según la [Wbsn-z](https://wetten.overheid.nl/BWBR0023864/2019-07-01))
* Contenido de la comunicación
* Dirección IP
* Transaccional sobre métodos de pago
* Información médica y relacionada con la salud incluida en el expediente de cada paciente

PROPÓSITOS

Psychology within Reach procesa estos datos personales para diversos fines, tales como:

* Mantener el contacto
* Proporcionar una buena atención
* Realización de labores administrativas
* Mejora del servicio
* Facturación
* Recaudación de fondos y adopción de medidas de recaudación
* Cumplimiento de obligaciones legales
* Gestión de disputas

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Tratamos determinados datos personales con la finalidad de implementar nuestro acuerdo de tratamiento contigo, o para poder cumplir con una obligación legal (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre y Ley holandesa de Acuerdo de Tratamiento Médico o WGBO).

También procesamos datos personales porque Psychology within Reach tiene intereses legítimos para ello. Estos intereses legítimos son:

* Ser capaz de prestar sus servicios de la manera más eficiente posible
* La protección de sus intereses financieros
* La mejora de sus servicios
* Seguridad y gestión de sus sistemas

Si los datos personales se procesan sobre la base del consentimiento, esto se solicitará por separado.

PROVISIÓN A TERCERAS PARTES

Como profesionales de la salud tenemos un deber de confidencialidad. Esto significa que solo hablamos de ti con otros con su consentimiento explícito. Tan sólo en casos especiales la ley nos da el derecho de proporcionar información sin tu consentimiento. Y en tales casos, como regla general, también nos comunicaremos primero contigo para discutirlo. Sólo omitiremos este paso si creemos que los intereses y la seguridad de otras personas, por ejemplo, menores a tu cargo, pudieran estar siendo dañados.

En el contexto de sus servicios, Psychology within Reach puede intercambiar datos personales. Psychology within Reach puede utilizar servicios de terceras partes para los fines antes mencionados, como las empresas proveedoras de TI de nuestro sitio web y nuestros sistemas informáticos. Estas terceras partes solo pueden procesar tus datos personales para los fines antes mencionados.

Por último, Psychology within Reach no facilitará tus datos con fines comerciales o benéficos.

TRANSFERENCIA DE TUS DATOS FUERA DEL ESPACIO ECONÓMICO EUROPEO (EEE)

Aunque no entablamos contacto directo con pacientes a través de las redes sociales, Psychology within Reach y quienes trabajan bajo esta firma mantienen perfiles en Facebook, LinkedIn e Instagram para ganar visibilidad entre sus pacientes potenciales.

Del mismo modo, cuando se utiliza Stripe, herramientas de Microsoft Office (por ejemplo, Teams) o Google Analytics en el contacto contigo, tus datos personales pueden procesarse fuera del EEE. Estas partes están certificadas como «EU-US Privacy Shield», por lo que cumplirán con las regulaciones de privacidad europeas.

CUÁNTO TIEMPO CONSERVAMOS TUS DATOS

Psychology within Reach no procesará tus datos personales durante más tiempo del necesario para los fines establecidos en esta declaración de privacidad. Esto significa que tus datos personales se conservarán durante el tiempo que sean necesarios para lograr los fines pertinentes.

Ciertos datos deben conservarse durante más tiempo, porque Psychology within Reach debe cumplir con las obligaciones legales de retención, como la obligación de retención de impuestos y la Ley de Acuerdo de Tratamiento Médico. El período de retención para los datos médicos es de 20 años y para los datos financieros de 7 años.

CÓMO PROTEGEMOS TU INFORMACIÓN

Creemos que es importante que tus datos personales estén protegidos contra la pérdida o el acceso no autorizado a los mismos.

Es por ello que en Psychology within Reach hemos tomado las medidas de seguridad apropiadas, tales como mantener copias de seguridad periódicas de los datos que procesamos, mantener actualizado el software antivirus y nuestros certificados SSL, activar la autenticación de dos factores en todos los sistemas que lo permiten y trabajar solo con empresas (a saber, Dasi eClinic, SimplyBook.me y cualquier otra empresa de TI implicada en la gestión de nuestros servicios), que se adhieren a los más altos estándares de seguridad.

PERFILES

Algunas de nuestras herramientas también realizan análisis de comportamiento de la información recopilada. Esta información puede ser utilizada para mejorar nuestra oferta de servicios.

COOKIES

Las cookies se utilizan en el sitio web para mejorar los servicios en línea. Las cookies procesan tu dirección IP y la información del sistema de su dispositivo. Para obtener más información sobre estas cookies, allá donde entran en juego hemos activados los pertinentes avisos.

TUS DERECHOS

Tienes derecho a realizar una solicitud a Psychology within Reach de acceso a tus datos personales. Después de recibir tu solicitud, recibirás una descripción general de tus datos personales en el plazo de 1 mes. Si esto revela inexactitudes, puedes solicitar que tus datos se ajusten, complementen, eliminen (dentro de los límites del art.17 RGPD) o se restrinja su procesamiento.

Si no estás de acuerdo con la información incluida en tu expediente, puedes solicitarnos que agreguemos tu propia declaración (su opinión) al mismo.

También puedes solicitar a Psychology within Reach la transferencia de tus datos personales o puedes oponerte al procesamiento de los mismos, cuando se den circunstancias personales especiales.

Las preguntas sobre esta declaración de privacidad o una solicitud sobre el procesamiento de tus datos personales se pueden enviar a:

Nuria Maldonado Bellido, psicóloga licenciada y fundadora de Psychology within Reach

Vuurvlindersingel 403, 3544 DB Utrecht. Países Bajos. +31306368981, [info@psychologywithinreach.com](mailto:info@psychologywithinreach.com)

Si tienes alguna queja sobre el procesamiento de tus datos personales por parte de Psychology within Reach, háznoslo saber. Si no llegamos a un acuerdo, tienes derecho a presentar una queja ante el ente regulador de privacidad. En los Países Bajos puedes ponerte en contacto con la [Autoridad Holandesa de Protección de Datos](https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/zelf-doen/gebruik-uw-privacyrechten/klacht-melden-bij-de-ap) para ello.

CAMBIOS EN LA DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

Esta declaración de privacidad fue modificada por última vez el 1 de enero de 2023.

Psychology within Reach puede ajustar esta declaración de privacidad. Las nuevas versiones siempre se publican en el sitio web. Por lo tanto, te aconsejamos que consultes esta declaración regularmente, para que estés al tanto de los posibles cambios.

1. Desafortunadamente, debido a limitaciones en nuestros sistemas electrónicos, no podemos garantizar que todas las comunicaciones incluyan opciones no binarias, pero haremos todo lo posible para respetar tu preferencia. [↑](#footnote-ref-2)
2. Estamos en proceso de adiestrar y certificar a Hugo como perro de terapia y por ello participa en algunas sesiones. Esto solo sucederá cuando no tengas reservas al respecto y su presencia resulte útil para ti. [↑](#footnote-ref-3)
3. Esto implica tu compromiso de completar los cuestionarios necesarios. [↑](#footnote-ref-4)