

DOTT. GIACOMO LUCERTINI
Psicologo Psicoterapeuta
Iscrizione all'Albo degli Psicologi della Regione Marche n. 1888
Partita IVA 02516010416

Studi:

Via Narente 31, Senigallia (AN)
Via Campo al moro 10, Rosia (SI)

Tel: 333 9562615

Mail: g.psico23@gmail.com

Website: www.psicologo-senigallia.it

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO PSICOTERAPEUTICO INDIVIDUALE

Il sottoscritto dott. Giacomo Lucertini, Psicologo Psicoterapeuta, iscritto all'Ordine degli Psicologi della regione Marche con il n. 1888, registrato nell'elenco degli Psicoterapeuti, prima di rendere prestazioni professionali in favore del/la

Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (Prov. _____), il _____

residente in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

fornisce le seguenti informazioni:

- le prestazioni saranno rese presso i propri studi privati, siti in via Narente, 31 Senigallia (AN) e via del campo al moro, 10 Sovicille (SI)
- per quanto riguarda la durata del trattamento psicoterapeutico, non essendo definibile a priori, si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- ogni seduta avrà la durata di 45 minuti, con frequenza da valutare in relazione alla problematica relazionale e alle disponibilità dei clienti e del professionista. Nel corso dello svolgimento sarà possibile adeguare la frequenza alle esigenze personali e alla specifica relazione terapeutica;
- una volta concordati insieme l'orario e il giorno si cerca di mantenerli fissi. Tali termini sono stabiliti in via indicativa e potranno essere concordemente variati, in relazione alle necessità e disponibilità del cliente e del professionista.
- il trattamento psicoterapeutico sarà finalizzato - attraverso l'alleanza terapeutica e la collaborazione da parte del cliente - all'aumento della conoscenza di sé e alla riduzione della sofferenza psichica;
- la psicoterapia sarà di orientamento psicodinamico;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico nell'ambito dell'orientamento utilizzato dal professionista;
- lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto terapeutico quando constata che il cliente non trae alcun beneficio dalla cura e non è ragionevolmente prevedibile

DOTT. GIACOMO LUCERTINI
Psicologo Psicoterapeuta
Iscrizione all'Albo degli Psicologi della Regione Marche n. 1888
Partita IVA 02516010416

Studi:

Via Narente 31, Senigallia (AN)
Via Campo al moro 10, Rosia (SI)

Tel: 333 9562615

Mail: g.psico23@gmail.com

Website: www.psicologo-senigallia.it

che ne trarrà in futuro. Se richiesto fornisce al cliente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli psicologi Italiani);

- in qualsiasi momento il cliente potrà interrompere il trattamento psicoterapeutico. Al fine di permettere il miglior risultato dello stesso, comunicherà al terapeuta la volontà di interruzione rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora. Si richiede a questo proposito di non comunicare l'interruzione tramite sms o messaggi vocali;
- lo psicoterapeuta è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Ha l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso dei clienti o per ordine dell'Autorità Giudiziaria;
- il compenso per seduta, con spettante fatturazione, sarà di € 60 + 2% Cassa Nazionale di Previdenza (ENPAP), sulla base delle indicazioni definite dal Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi, e verrà corrisposto anche in caso di disdetta della seduta da parte del cliente, qualora questa non avvenga entro le 24 h dall'appuntamento concordato. L'operazione è da ritenersi esente IVA sulla base dell'ex art.10, comma 1, n.18 del D.P.R. n.633/1972.
- lo psicoterapeuta è assicurato con polizza RC professionale sottoscritta con CAMPI, n. 8985735.

Il cliente dichiara di aver compreso quanto spiegato dal professionista e qui sopra riportato e decide a questo punto con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali del dott. Giacomo Lucertini come sopra descritte.

In fede

Luogo e data

Firma