



## TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CLIENTE

Por favor, lea estos términos y condiciones que serán de aplicación a la prestación de mis servicios profesionales. Al reservar una cita/sesión, usted está aceptando los siguientes términos y condiciones. Si no puede o no quiere aceptar estos términos y condiciones, no debe reservar una cita ni continuar la terapia.

### CONSULTA INICIAL GRATUITA

Es posible que se le ofrezca una consulta inicial en línea gratuita de 30 minutos. No se proporcionará ninguna terapia durante esa consulta.

El propósito de esta consulta inicial es conocernos y hablar sobre el problema específico que desea abordar. Durante estas llamadas, se dan estimaciones del número de sesiones necesarias para tratar el problema que se presenta en base a la información presentada en ese momento. Las estimaciones son solo pautas aproximadas y pueden estar sujetas a cambios.

### RESERVA Y PAGO

Sesiones: No se requiere depósito para las sesiones en línea, sin embargo, el pago de las sesiones en línea debe realizarse al menos 48 horas antes de la hora de inicio programada de la sesión. Si el pago no se recibe 48 horas antes de su sesión, la sesión se cancelará y podrá ofrecerse a otra persona. Es su responsabilidad pagar las tarifas de la sesión antes de cada sesión programada para confirmar la reserva de la sesión.

### CANCELACIÓN, REPROGRAMACIÓN Y REEMBOLSOS

#### Cancelación y reprogramación

Si necesita cancelar o reprogramar una sesión, avise con la mayor antelación posible. La notificación debe hacerse por correo electrónico o llamada telefónica al menos 48 horas antes de una sesión en persona y para una sesión en línea.

#### Reembolsos

Nos ocupamos de los reembolsos, devoluciones y cancelaciones caso por caso. Nuestro objetivo es que esté absolutamente satisfecho con nuestros servicios y/o productos. Si por alguna razón no lo está, envíenos un correo electrónico a [libelula@libelulatherapy.com](mailto:libelula@libelulatherapy.com) y haremos todo lo posible para enmendar la situación.

Las tarifas de las sesiones son por mi tiempo y experiencia profesional y no son una garantía de un resultado exitoso. Por lo tanto, no se otorgarán reembolsos por las sesiones a las que haya asistido y pagado la sesión.

Cuando se haya reservado y pagado por adelantado un paquete de descuento o un programa de terapia, si decide interrumpir su proceso de terapia antes de asistir a todas las sesiones, se emitirá un reembolso prorrateado después de la deducción de la tarifa de sesión estándar completa por cualquier sesión a la que haya asistido.

### TARIFAS DE CADA SESIÓN

Se le informará de todos los honorarios profesionales antes de la reserva de la sesión. Mis honorarios profesionales están sujetos a revisión y pueden aumentar de vez en cuando. Siempre recibirá la confirmación de los honorarios profesionales antes de reservar su sesión.

### MÉTODOS DE PAGO

El pago se puede realizar con BIZUM, con la tarjeta REVOLUT, PayPal o transferencia bancaria.

### CONTACTO ENTRE SESIONES

Cualquier contacto entre sesiones será por teléfono, correo electrónico o WhatsApp únicamente en horario de oficina. Cualquier mensaje recibido fuera de este horario será tratado únicamente durante el horario de oficina.

### CONDICIONES MÉDICAS O PSICOLÓGICAS

Es posible que le haga preguntas sobre su historial médico para establecer cualquier contraindicación para el tratamiento. Esto también ayudará a evaluar si su salud está afectando (o siendo afectada por) los objetivos terapéuticos que desea alcanzar. Por favor, infórmeme de cualquier cambio médico durante su curso de la terapia, o cuando regresa a la terapia después de un período de ausencia.

Si está recibiendo atención o cualquier tratamiento médico, profesional de la salud o de terapia, por ejemplo, médico de cabecera, psicólogo, psiquiatra o consejero, es posible que deba solicitarles permiso antes de comenzar las sesiones de terapia.

Tenga en cuenta que no podré ofrecer mis servicios profesionales si sufre de epilepsia o cualquier forma de psicosis.

### RESTRICCIONES DE EDAD

Debe tener al menos 18 años para participar en las sesiones en línea. Los clientes menores de 18 años deben estar acompañados por un padre o tutor.

### ASISTIR A SUS SESIONES

Asegúrese de estar disponible a la hora de inicio de su sesión. Si llega tarde, por favor hágamelo saber lo antes posible. Haré todo lo posible para realizar una sesión completa, sin embargo, esto dependerá de las reservas que tenga después de su sesión, no pudiendo garantizarlo.

### GRABACIONES DE HIPNOTERAPIA

Las grabaciones de hipnoterapia no deben escucharse mientras se conduce, se maneja maquinaria o se realiza cualquier otra actividad en la que se requiera concentración. Cualquier grabación proporcionada es solo para su uso personal y no debe compartirse, prestarse, copiarse o venderse bajo ninguna circunstancia.

### RESULTADOS DE LAS SESIONES

El acuerdo de trabajar en los problemas presentados por usted de ninguna manera implica ni garantiza la resolución de los problemas que presenta. Ningún resultado puede ni será garantizado. Sin embargo, siempre me esforzaré por utilizar mis mejores esfuerzos y habilidades para trabajar hacia sus objetivos y resultados previstos.

### NORMAS DE COMPORTAMIENTO

Durante el transcurso de cualquier sesión de terapia, le trataré con respeto y no abusaré de la confianza que deposita en mí. Utilizaré las mejores prácticas en todo momento en nuestro interés mutuo. A cambio, se comprometo a no hacerse daño a sí mismo, ni a ninguna otra persona, incluyéndome a mí, ni a ninguna propiedad que me pertenezca a mí o a cualquier otra persona.

Usted se compromete a no asistir a las sesiones bajo la influencia del alcohol u otras drogas recreativas, excepto aquellos medicamentos que hayan sido recetados por su doctor. Si asiste a alguna sesión bajo la influencia del alcohol o drogas recreativas, o

demuestra un comportamiento violento o abusivo, cancelaré la sesión y puedo negarme a verle para cualquier sesión adicional sin reembolsar ningún pago ya realizado.

### CONFIDENCIALIDAD

Todos los contactos, incluidas las sesiones, las conversaciones telefónicas y los correos electrónicos, se llevarán a cabo de forma confidencial y podrán ser grabados. Antes de cualquier grabación, se solicitará su consentimiento. Todas las grabaciones, conversaciones y notas serán confidenciales, excepto en las siguientes circunstancias:

1. Cuando usted da permiso para que se rompa la confidencialidad.
2. Cuando me obligue un tribunal de justicia.
3. Cuando la información sea de tal naturaleza que no pueda mantenerse la confidencialidad, por ejemplo:
  1. Existe la posibilidad de hacerse daño a sí mismo o a otros.
  2. En casos de fraude o delito.
  3. Cuando se trate de menores de edad (menores de 18 años).
4. Cuando un médico de cabecera u otro profesional sanitario requiera un informe. Una copia del informe estará disponible si a sí lo requiere.

### RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

Bajo ninguna circunstancia Ana Alves Sequeira será responsable de ningún daño, incluidos, entre otros, daños directos, indirectos, incidentales, especiales, punitivos, consecuentes o de otro tipo (incluidos, entre otros, la pérdida de beneficios, la pérdida de ingresos o pérdidas económicas similares), ya sea por contrato, agravio o de otro modo, que surjan del asesoramiento o la información que se le proporcione durante los servicios profesionales prestados por Ana Alves Sequeira. Además, usted acepta defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a Ana Alves Sequeira de y contra todas y cada una de las reclamaciones, pérdidas, responsabilidades, daños y gastos (incluidos los honorarios) que surjan de su participación en los Servicios Profesionales.

### LEGISLACIÓN APLICABLE

Estos términos y condiciones y cualquier otro asunto que surja de o en relación con estos términos, se regirán e interpretarán de acuerdo con las leyes de España. Usted acepta someterse a la jurisdicción exclusiva de los tribunales de España para resolver

cualquier disputa que pueda surgir de o en relación con estos términos y condiciones.

## REVISIÓN TÉRMINOS Y CONDICIONES

Estos términos y condiciones están sujetos a revisiones sin previo aviso. Por favor, familiarícese con cualquier enmienda si ha reiniciado la terapia conmigo después de un largo período de ausencia.

## PROTECCIÓN DE DATOS

Para mis servicios, sus datos personales se recopilan, procesan, utilizan y almacenan de acuerdo con la siguiente política de privacidad: [consulte el documento sobre la política/declaración de privacidad]. Al reservar una cita, usted manifiesta su aceptación de esta Política de Privacidad. Si no está de acuerdo con esta política, no reserve una cita. Los términos de esta Política de Privacidad pueden cambiar de vez en cuando sin previo aviso, así que consulte mi sitio web periódicamente para ver si hay cambios.

## PREOCUPACIONES Y QUEJAS

Si tiene alguna inquietud o queja con respecto a su terapia, por favor discútalos conmigo en primera instancia y me esforzaré por resolver el problema.

## DECLARACIONES DE ENTENDIMIENTO

Al firmar el Acuerdo con el Cliente, usted acepta cumplir con los términos y condiciones del Acuerdo con el Cliente. También está de acuerdo con las siguientes declaraciones:

Confirmando que he sido asesorado por Ana Alves Sequeira sobre el alcance de las terapias que brinda y doy mi pleno consentimiento para recibir sesiones de terapia de Ana Alves Sequeira.

Entiendo que los resultados pueden variar de persona a persona y el acuerdo con Ana Alves Sequeira para

## CONFIDENCIALIDAD

Al firmar este formulario, doy mi consentimiento para que Ana Alves Sequeira pueda divulgar información a una persona o agencia específica si se ha determinado que una persona vulnerable (niño o anciano) está en riesgo; si yo, como cliente, estoy en peligro inminente para mí mismo o para otros; o si se ha solicitado una citación de registros.

También entiendo que, en cualquier momento, Ana Alves Sequeira puede discutir aspectos de mi caso con otros colegas manteniendo mi nombre completo e identidad completamente confidencial siempre que yo no haya dicho nada en contra.

## FIRMA

**Nombre completo:**

**Firma:**

**Fecha:**

trabajar en los temas o problemas presentados por mí, utilizando las terapias que sean apropiadas para mi situación, de ninguna manera implica ni garantiza la resolución de los problemas o cuestiones que se presenten.

Entiendo que la hipnoterapia o cualquier otra terapia o información proporcionada por Ana Alves Sequeira ya sea en persona o por teléfono, correo electrónico o internet, no es un reemplazo o sustituto del tratamiento médico, psicológico o psiquiátrico. Si tengo alguna duda o inquietud sobre mi salud, buscaré el consejo de un profesional de la salud calificado adecuado.

Declaro que, si Ana Alves Sequeira me aconseja antes o después de cualquier sesión de terapia, para buscar la aprobación médica, consultaré con mi médico de cabecera, consultor hospitalario y/u otro profesional de la salud y obtendré la aprobación por escrito apropiada del profesional correspondiente antes de la próxima sesión de terapia.

Se me ha informado que soy libre de terminar cualquiera o todas las sesiones en cualquier momento.

Entiendo que mi nivel de motivación es vital en el proceso de terapia y acepto participar lo mejor que pueda en todo momento, incluyendo hacer un uso razonable de las sugerencias terapéuticas durante y entre las sesiones, así como escuchar grabaciones en MP3 y/o llevar a cabo otras tareas terapéuticas según corresponda.

He respondido con precisión y veracidad a cualquier pregunta y he proporcionado información de fondo durante la consulta inicial y / o la primera sesión de terapia y continuaré haciéndolo durante cualquier sesión de terapia posterior.