

شماره:
تاریخ:
پیوست:

نام کلینیک روانشناسی

قرارداد مشاوره

جزئیات خدمات حرفه‌ای و سیاست‌های کاری

این سند شامل اطلاعات مهمی درباره خدمات حرفه‌ای و سیاست‌های کاری

این قرارداد شامل اطلاعات مهم درباره خدمات حرفه‌ای و سیاست‌های کاری من است. هنگامی که جلسات مشاوره روان‌درمانی را آغاز می‌کنید، این سند به عنوان یک قرارداد الزام‌آور بین ما محسوب می‌شود.

لطفاً این قرارداد را با دقت بخوانید و در صورت داشتن هرگونه سؤال، آن‌ها را یادداشت کنید. من با کمال میل در جلسه بعد، پاسخگوی سوالات شما خواهم بود.

اگر در هر زمانی تمایل داشتید این قرارداد را لغو کنید، می‌توانید این کار را با ارسال درخواست کتبی یا صحبت حضوری انجام دهید.

قرارداد مشاوره

هدف از مشاوره روان‌درمانی

هدف از مشاوره این است که فرصتی محرمانه و امن برای شما فراهم کند تا مسائل شخصی و روابط خود را بررسی کنید. نقش مشاور یا درمانگر این است که بدون قضاوت یا تصمیم‌گیری برای شما، در این فرآیند همراهی‌تان کند. البته ممکن است گاهی اطلاعات یا پیشنهاداتی ارائه شود. در شرایطی که نتوانم کمک موثری به شما ارائه دهم، شما را به درمانگر دیگری ارجاع خواهم داد.

قرارداد ارائه خدمات روان‌شناسی

این قرارداد در تاریخ [تاریخ انعقاد قرارداد] بین:

۱. روان‌شناس (ارائه‌دهنده خدمات):

نام: [نام روان‌شناس]

شماره پروانه کار: [شماره پروانه]

آدرس مطب/مرکز درمانی: [آدرس مطب/مرکز درمانی]

شماره تماس: [شماره تماس]

۲. مراجع (بیمار):

نام: [نام بیمار]

شماره ملی: [شماره ملی بیمار]

آدرس: [آدرس بیمار]

شماره تماس: [شماره تماس]

منعقد می‌گردد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نام کلینیک روانشناسی

ماده ۱: موضوع قرارداد

موضوع این قرارداد ارائه خدمات روانشناسی شامل مشاوره، درمان فردی، گروه درمانی و سایر خدمات مرتبط به مراجع است.

ماده ۲: مدت قرارداد

این قرارداد از تاریخ [تاریخ شروع] تا تاریخ [تاریخ پایان یا ادامه دار بودن قرارداد] اعتبار دارد. تمدید قرارداد منوط به توافق طرفین است.

ماده ۳: تعهدات روانشناس

۱. ارائه خدمات حرفه‌ای و مطابق با اصول اخلاقی و علمی روانشناسی.
۲. حفظ محترمانگی اطلاعات مراجع به جز در موارد خاص که قانون ملزم به افشا باشد.
۳. ارائه توضیحات کافی درباره روش درمان و اهداف جلسات.
۴. تنظیم جلسات طبق زمان‌بندی توافق شده و اطلاع‌رسانی در صورت تغییر.

ماده ۴: تعهدات مراجع

۱. حضور به موقع در جلسات و اطلاع‌رسانی حداقل ۲۴ ساعت قبل از لغو یا تغییر وقت.
۲. پرداخت هزینه‌های جلسات طبق توافق.
۳. ارائه اطلاعات صحیح و کامل در مورد وضعیت روانی و پزشکی.
۴. همکاری در اجرای برنامه‌های درمانی و رعایت توصیه‌های روانشناس.

ماده ۵: هزینه‌ها و شرایط پرداخت

۱. هزینه هر جلسه: [مبلغ به ریال/تومان]
۲. نحوه پرداخت: [نقدی/کارت/آنلاین]
۳. هزینه لغو جلسه در صورت عدم اطلاع‌رسانی به موقع: [مبلغ تعیین شده].

ماده ۶: محرومانگی و حریم خصوصی

۱. تمامی اطلاعات مراجع نزد روانشناس محرومانه بوده و بدون اجازه وی به هیچ شخص یا نهادی ارائه نمی‌شود، مگر در مواردی که طبق قانون الزام باشد.
۲. مراجع حق دارد درباره نحوه نگهداری اطلاعات خود از روانشناس توضیح بخواهد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نام کلینیک روانشناسی

ماده ۷: فسخ قرارداد

۱. هر یک از طرفین می‌توانند با اطلاع کتبی ۷ روز قبل، قرارداد را فسخ کنند.
۲. در صورت تخلف هر یک از طرفین از تعهدات این قرارداد، طرف مقابل می‌تواند به صورت فوری قرارداد را فسخ کند.

ماده ۸: شرایط فورسماژور

در مواردی چون بلایای طبیعی، بیماری‌های واگیر، یا مشکلات خارج از کنترل طرفین که موجب تعویق جلسات شود، هیچ‌کدام از طرفین مسئولیتی نخواهند داشت.

ماده ۹: حل اختلافات

در صورت بروز اختلاف، طرفین تلاش خواهند کرد موضوع را به صورت دوستانه حل کنند. در صورت عدم توافق، موضوع به مراجع قضایی ارجاع داده خواهد شد.

ماده ۱۰: تعداد نسخ قرارداد

این قرارداد در ۲ نسخه تنظیم شده و هر نسخه دارای اعتبار یکسان است و به امضای طرفین رسیده است.

امضای روانشناس:

[نام و امضا]

امضای مراجع:

[نام و امضا]

اگر نکته خاصی مدنظر داری یا شرایط بیشتری می‌خوای اضافه کنم، بگو تا برات ویرایش کنم!