



CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA AÑO 2024

En este formulario encontrarán información relevante del proceso de evaluación e intervención fonoaudiológica, derechos y deberes como usuario, condiciones de pago y cancelación o suspensión de sesiones.

Nombre usuario/a:	
Nombre apoderado/a:	
Relación del apoderado/a:	
Número de contacto:	
Correo electrónico:	

DERECHOS DEL USUARIO

1. Recibir atención fonoaudiológica de manera respetuosa en sesiones de 40 a 45 minutos en el horario acordado.
2. Ser informado con anticipación si se requiere alguna modificación de horario de atención.
3. Realizar una reunión (vía online) con el apoderado para comentar la evolución del niño/a cuando sea necesario.
4. Total protección de datos personales, resultados de evaluación, intervención, fotografías y videos.
5. Ser informado acerca de los objetivos y progresos de la intervención.

DEBERES DEL/LA APODERADO/A

1. Participar activamente con las necesidades fonoaudiológicas que presente el niño/a.
2. Cumplir con la terapia fonoaudiológica en los días y hora acordadas.
3. Asistir a la terapia con cuaderno o carpeta de trabajo de ser necesario.
4. Realizar tareas y ejercicios en el hogar, tomando un rol de co-terapeuta.
5. Leer y firmar consentimiento informado.

INFORMACIÓN DE PAGOS

- Se realiza la primera evaluación de manera gratuita, donde se considera entrevista inicial de 45 a 60 minutos online (dependiendo la disponibilidad horaria de los padres del usuario y de la Fonoaudióloga) para obtener información relevante que guiará proceso de evaluación e intervención, además de evaluación directa con el usuario la cual es presencial (sesión de 45 minutos). Terminada la evaluación directa con el niño, la profesional a cargo se pondrá en contacto para realizar la retroalimentación de la evaluación (dentro de 3 días hábiles) la cual se llevará a cabo de forma online.

Flga. Francisca Pérez Montt

Registro MINEDUC: 325497 / Registro de Salud 707562

+56 9 3724 8392

fonoaudiologia.fran@gmail.com



- El valor del informe fonoaudiológico es de \$10.000. Solicitarlo solo de ser necesario por un profesional.
- El costo de las sesiones de intervención es \$23.000 (*promoción: si paga 4 sesiones por adelantado quedaría un valor de \$80.000 en total*).
- El costo de la reevaluación es de \$25.000. Cada 6 meses de terapia fonoaudiológica y/o vuelta de vacaciones de verano (si se considera necesario) se realiza reevaluación, para tener conocimiento de los avances del niño/a con respecto a los objetivos planteados.
- El medio de pago es a través de una transacción bancaria. Este pago se debe realizar de forma semanal, como máximo un día antes de la terapia.
- Se debe enviar comprobante de pago por el medio de comunicación que se utilice acordado entre ambas partes (Whatsapp o correo electrónico).
- Las boletas de honorarios son emitidas todos los viernes y son realizadas luego de 4 sesiones realizadas.

CUENTA A TRANSFERIR

Francisca Pérez. Rut: 20.220.005-2

Banco de Chile. Cuenta Vista. 00-003-98221-80

fonoaudiologia.fran@gmail.com

*Provisoria**

Marque su opción de pago:

- Opción 1: Pago por cada sesión, con máximo 1 día de anticipación para confirmar cupo.
- Opción 2: Pago mensual anticipado, se reservan todos los cupos del mes.

CONDICIONES DE SUSPENSIÓN DE SESIÓN

- Se cancela sesión con 4 horas mínimo de anticipación, pudiendo re-agendarla durante el mes.
- Sólo se re-agendan 2 sesiones mensuales (sólo las que son justificadas con 4 horas de anticipación).
- Aquella sesión donde el usuario se ausente o cancele dentro de las 4 horas previas a la hora agendada se da por realizada y se cobra.

Flga. Francisca Pérez Montt

Registro MINEDUC: 325497 / Registro de Salud 707562

+56 9 3724 8392

fonoaudiologia.fran@gmail.com



Acepto iniciar tratamiento fonoaudiológico con la Fonoaudióloga Francisca Pérez Montt, declaro haber tomado conocimiento de los deberes, derechos y condiciones de la terapia fonoaudiológica.

- Sí
- No

Autorizo a la Fonoaudióloga Francisca Pérez Montt y a Dulce Hogar a realizar registros audiovisuales con fines terapéuticos, siempre y cuando se mantenga la confidencialidad de los datos.

- Sí
- No

Firma y rut apoderado/a