

ACTA DE ACUERDO PARA PARTICIPAR EN EL GRUPO ONLINE PARA MUJERES

Yo,.....

- Manifiesto haber decidido de manera plenamente consciente efectuar un trabajo sobre los conflictos de la vida con las psicólogas Silvia Suppo y Jaquelina Pievaroli, quienes me informan debidamente que no son médicas sino Psicólogas, en mérito de lo cual se me advierte que no se me prescribirá medicación.

- Declaro haber recibido todas las informaciones pertinentes relacionadas con este trabajo a realizar.

- Dejo constancia de haber sido debidamente prevenida que este trabajo no reemplaza en ningún caso a ninguna terapia médica o psiquiátrica, así como tampoco permite interrumpir esas terapias si están en curso, ni modificarlas de ninguna manera, o iniciarlas si las psicólogas Silvia Suppo y Jaquelina Pievaroli lo consideran necesario.

- Declaro ser mayor de edad.

- Dejo constancia que no he ocultado información sobre mi estado mental a las psicólogas Silvia Suppo y Jaquelina Pievaroli, que estoy en plenas facultades para realizar este trabajo.

Por lo tanto, al aceptar voluntariamente por la presente este trabajo (cualesquiera sean las eventuales consecuencias de las que fui advertido/a), trabajo constituido por entrevistas minuciosas y dirigidas sobre los conflictos de la vida, en particular aquellos que me conciernen, me comprometo a iniciar o a continuar toda terapia médica o psiquiátrica necesaria en razón de mi estado, independientemente del trabajo que efectúo con las psicólogas Silvia Suppo y Jaquelina Pievaroli, ya que este no reemplaza de ningún modo a la medicina.

- Afirmo y confirmo no haber recibido ningún tipo de presión y de estar en pleno uso de mis facultades mentales para tomar esta decisión.

- Soy perfectamente libre de interrumpir este trabajo en el momento que yo así lo desee.

- He sido perfectamente advertida que, en caso de no respetar yo las consignas, las recomendaciones y mi compromiso, aquí establecidos, con las psicólogas Silvia Suppo y Jaquelina Pievaroli, se reservan el derecho de interrumpir el mencionado trabajo y declinan toda responsabilidad en cuanto a las consecuencias que podría acarrear el no respeto por este protocolo de acuerdo.

En....., el día.....

Firma.....Aclaración:..... D.N.I.....