



## **SERVICIOS PSICOTERAPEUTICOS OFRECIDOS POR DR RHINA LOVO, PSICÓLOGA: INFORMACIÓN GENERAL**

### **A. ESPECIALIDAD:**

Favorecer la recuperación tras experiencias que han marcado negativamente a la persona. Por ejemplo: experiencias traumáticas o dolorosas, pérdidas y duelo, experiencias de abuso, maltrato o abandono, secuelas psicológicas de condiciones de salud y procedimiento médicos, etc.

### **B. SINTOMATOLOGÍA QUE ATIENDO PRINCIPALMENTE:**

Estrés postraumático,	Duelo complicado,	Traumas sexuales,
Estrés agudo,	Miedos irracionales,	Secuelas por experiencias adversas
Trauma complejo,	Crisis de vida,	Pensamientos intrusivos y limitante
Depresión y distimia	Ansiedad por desempeño,	
Ansiedad generalizada,	Traumas médicos y quirúrgicos,	
Ataques de pánico,	Inseguridad y baja autoestima,	
Pesadillas y terrores nocturnos,		

### **C. MODELOS DE INTERVENCIÓN:**

Mi énfasis es en Terapia enfocada en Trauma: Terapia EMDR, Terapia Narrativa de Exposición conocida como Progressive Counting, y The Flash Technique. Incluyo intervenciones propias de la terapia cognitiva, terapia humanista, terapia somática, Terapia Breve Centrada en Soluciones, Psicología de la salud, técnicas de relajación y mindfulness.

### **D. PSICOTERAPIA EMDR ONLINE:**

Mis servicios son únicamente por virtuales, los mismos se describen como EMDR Virtual y Telepsicología. Usamos una HIPAA compliant para proteger su privacidad.

### **E. HORARIO DE CITAS:**

De lunes a viernes, 10 am a 4 pm

### **F. TARIFA:**

La psicoterapia EMDR individual de 50 minutos en español es de \$130.

La tarifa para servicios EMDR en inglés o francés es de \$150.

Todos los pagos deben completarse antes o inmediatamente después de su cita.

### **G. NO-COBERTURA DE PLANES MEDICOS:**

Mis servicios no están dentro de la red con planes médicos. Sin bien algunos planes privados reembolsan un porcentaje de mis servicios profesionales, no todos lo hacen. Es responsabilidad del cliente realizar toda gestión de reclamo de reembolso a su plan. Por mi parte, entrego un SUPERBILL mensualmente, éste es el documento que contiene la codificación que los planes médicos solicitan.



#### H. EMERGENCIAS:

Todas las situaciones críticas deben ser canalizadas de inmediato a través del 911 o la línea directa de PAS 1 (800) 981-0023. Mis citas son todas programadas. No atiendo casos en horario fuera de oficina.

#### I. LIMITACIONES CLÍNICAS:

Para recibir servicios psicológicos conmigo usted debe estar funcional: No debe representar riesgo para sí mismo ni para otros, ni presentar alucinaciones o delirios, ni adicciones activas a sustancias controladas o alcohol. No trabajo casos que estén o planeen ir a corte judicial, los mismos son referidos.

#### J. COORDINACIÓN DE CITAS

Luego de activar su portal de cliente, usted podrá reservar su cita en la plataforma de SimplePractice. Podrá ver la disponibilidad desde ahora hasta dos meses en un futuro y elegir uno o más espacios que le convengan.

#### K. ENLACE PARA LAS CITAS

SimplePractice le enviará un email y un texto a fin de recordarle su cita. Este mensaje incluirá el enlace de su sesión de psicoterapia.

#### L. POLÍTICA DE CANCELACIONES

Si necesita realizar una cancelación, deberá cancelar a más tardar 24 horas antes de su cita para evitar que se le facture 100% de su cita. Las cancelaciones pueden hacerse en la plataforma o a través de mensaje electrónico a 787-518-1549. Luego de tres cancelaciones o ausencias, se cederá el espacio a otra persona en la lista de espera. De tener pagos pendientes, no se dará nueva cita. Luego de 3 cancelaciones, se cederá su espacio a la siguiente persona en la lista de espera.

#### M. FORMAS DE PAGO

- AthMovil al 787-518-1549
- Venmo: @personal-rhinalovo
- Paypal: @rhinalovo

Ojo: Venmo y Paypal aplicarán un recargo de 3.5% por transacción a "business", la cual es responsabilidad del cliente.

#### N. FACTURAS Y SUPERBILLS

Sus recibos sencillos estarán disponibles el día de su pago en su portal de SimplePractice. Al final de cada mes, se preparará un Superbill; este permite procesar solicitudes de reembolso a planes médicos. Éste documento contiene un código diagnóstico y código de cita entre otra información confidencial y protegida. Es responsabilidad del cliente proteger esta información, luego que la accesa en el portal de cliente. Se recomienda no compartirla con nadie, excepto su plan médico en los caso que aplica.

#### O. CONSENTIMIENTOS Y OTROS DOCUMENTOS A LLENAR Y FIRMAR

Se le pedirá llenar y firmar los consentimientos clínicos que se requieren por ley, y ofrecer algunos datos personales. Estos documentos están en su Portal de SimplePractice. Son obligatorios, todos deben estar firmados antes de su cita inicial. De no estar llenos, la cita no podrá llevarse a cabo.



#### **P. PREPARACIÓN PARA SU PSICOTERAPIA ONLINE**

Encuentre un lugar privado y tranquilo para reunirse. Necesitará una conexión estable de internet. Conéctese previamente a una computadora o iPad. Evite usar su celular para sus citas. Procure uso de audífonos para proteger la privacidad de nuestra cita y mejorar el audio. Tenga su teléfono celular a mano en caso de que falle la conexión a Internet y necesite llamarle.

#### **NOTIFICACION DE POLITICA DE PRIVACIDAD**

Esta oficina, en cumplimiento con la reglamentación estatal y federal sobre el manejo de la información confidencial establece la siguiente política;

1. Usted tiene el derecho a recibir un servicio de calidad, en un ambiente de respeto hacia usted como ser humano. Esto incluye el respeto hacia el uso y manejo de la información verbal o escrita que haya compartido con el profesional de la salud y su personal en nuestra oficina.
2. Usted tiene el derecho a recibir información sobre el estado de la salud en un lugar privado y de manera confidencial.
3. Su información confidencial puede ser compartida entre los empleados de esta oficina con el propósito de de ofrecerle un servicio de calidad.
4. Su información confidencial podrá ser divulgada a su plan medico o aseguradora con el propósito de cobrar por el servicio que se le ofreció.
5. Su información confidencial podrá ser suministrada a agencias de Ley en la eventualidad de que surja alguna investigación sobre abuso, crimen o violencia domestica, sujeto a que sea solicitada mediante orden del tribunal de Puerto Rico (Subpoena Duces Tecum).
6. En caso de requerir servicio de emergencia, se suministrara la información necesaria para su tratamiento.
7. El Estado Libre Asociado de Puerto Rico y/o el Departamento de Salud u otra agencia facultada por la ley para ello, puede solicitar información confidencial en caso de enfermedades contagiosas, epidemias, implantes defectuosos o reacciones a productos biológicos tales como comida, medicamentos y otros.
8. Esta oficina podrá contactarlo para recordarle citas, ofrecerle alternativas de servicio y otros asuntos de interés para usted.
9. Su información confidencial escrita puede ser suministrada a otras partes, no mencionadas hasta ahora, solamente si usted ha autorizado a ello por escrito esta autorización puede ser revocada por usted en cualquier momento.
10. Usted tiene derecho a restringir el uso de su información confidencial. Sin embargo, esta oficina se reserva la decisión de negarle este derecho si el mismo entra en conflicto con el servicio de la mas alta calidad que se le deba ofrecer en alguna situación de emergencia.
11. Usted tiene derecho a revisar y fotocopiar alguna o todas las partes de su expediente medico. Este servicio tiene un mínimo de costo que le será informado por el personal de la oficina.
12. usted tiene el derecho a solicitar enmiendas a la información de su expediente medico, siguiendo el procedimiento establecido por esta oficina.
13. Usted tiene derecho a solicitar un listado de quienes han tenido acceso a su expediente y con que propósito.
14. Usted tiene el derecho a recibir copia de esta política de privacidad.



***OCEAN PSYCHOTHERAPY, COUNSELING & CONSULTING LLC.***

*PMB 550, 405 Ave. Esmeralda, Suite 2, Guaynabo PR 00969-4427*

*Tels. (787) 518-1549, Email. rhinamlovo@gmail.com*

15. Usted tiene el derecho a quejarse, si entiende que el derecho a su privacidad no ha sido respetado. Para ello puede llenar el formulario disponible o escribir su queja y enviarla por correo a nuestra oficina.
16. En caso de una emergencia o crisis psicológica debo llamar al 911, acudir al hospital con servicios de salud mental más cercano o llamar a la Línea PAS al 988.

Rhina Lovo Castelar, Ph.D.

CONTACTO PARA CITAS:

Email: [dr.rhinalovo@gmail.com](mailto:dr.rhinalovo@gmail.com)

WhatsApp: (787)518-1549

Website: [www.dr.rhinalovo.com](http://www.dr.rhinalovo.com)

Instagram: [@dr.rhinalovo](https://www.instagram.com/dr.rhinalovo)

Facebook: [@rhinalovo.psy](https://www.facebook.com/rhinalovo.psy)

**CREDENCIALES**

Terapeuta EMDR Certificada por la Asociación Internacional EMDR

Consultor EMDR en Entrenamiento

Acreditada en tratamiento de Trauma Complejo por la Asociación Internacional de Psicotraumatología

Acreditada en Terapia Enfocada en Trauma por The Trauma Institute & Child Trauma Institute

Certificada en Psicología del Cuidado Primario por Ponce Health Science University

Pasada Presidente Asociación de Psicología Escolar de Puerto Rico (2019-2020)