



Amanda Luterman MA, MEd, Psychothérapeute  
Centre for Erotic Empathy  
360 Avenue Victoria, Suite 300  
Westmount, Quebec  
H3Z 2N4  
514-914-4716

---

## Déclaration de Consentement Informé

La psychothérapie est une relation de travail définie par des droits et des responsabilités clairs.

### 1. Confidentialité

Toutes les informations échangées au cours des séances sont confidentielles, de même que le contenu de votre dossier. Si, dans un cas donné, la divulgation d'informations vous est utile, votre consentement écrit est nécessaire (un formulaire distinct est requis). Il existe des exceptions dans lesquelles la loi l'emporte sur la confidentialité. Les exceptions suivantes sont des exceptions au droit du client à la confidentialité :

- ♦ Révélation d'un abus ou d'une négligence à l'égard d'un enfant ou d'une personne à charge.
- ♦ Si vous déclarez avoir l'intention de porter atteinte physiquement à une autre personne ou à un groupe identifiable de personnes.
- ♦ Si vous déclarez avoir l'intention de vous infliger des blessures physiques permanentes.
- ♦ Si le tribunal l'exige.

### 2. Votre dossier

Les notes que je prends au cours de nos séances, ainsi que tout document écrit que vous me fournissez, seront conservés en lieu sûr et détruits cinq ans après notre dernière séance. Vous avez le droit de voir et de copier votre dossier et j'ai le droit de vous aider à interpréter ce matériel lorsqu'il vous est accessible. Si vous souhaitez communiquer par courrier électronique, sachez qu'il ne s'agit pas d'une forme de communication totalement confidentielle. En outre, veuillez noter que les transferts électroniques utilisent le courrier électronique.

### 3. Ma disponibilité

Je ne suis pas de garde dans mon cabinet privé. Si une urgence survient alors que je ne suis pas disponible, veuillez vous adresser à votre médecin, à la clinique locale ou au service des urgences. Si l'état psychologique du client s'aggrave ou change en dehors du cadre de la pratique du thérapeute, il peut être recommandé de l'adresser à un spécialiste.

### 4. Consultation de cas

Afin d'assurer la qualité des services et de respecter les normes éthiques, je peux discuter des clients avec un autre professionnel dans un cadre confidentiel et professionnel et aucun nom complet ou information d'identification ne sera utilisé.



Amanda Luterman MA, MEd, Psychotherapist  
Centre for Erotic Empathy  
360 Avenue Victoria, Suite 300  
Westmount, Quebec  
H3Z 2N4



## 5. Honoraires

Les tarifs sont de 200,00 dollars pour une consultation individuelle de 50 minutes et de 225,00 dollars pour une consultation de couple de 50 minutes.

- Je m'engage à payer lesdits honoraires au moment de la réservation, sauf si un accord de paiement spécifique a été conclu entre le psychothérapeute et moi-même, ou si un agent payeur prend en charge les frais liés à l'intervention ;
- La rédaction de tout rapport à fournir à un tiers sera facturée à un taux horaire de 200,00 \$ par heure, et le psychothérapeute fournira une estimation préalable du temps nécessaire à la réalisation de ce travail ;
- J'ai été informé(e) que certaines assurances, en fonction des accords de couverture avec leur compagnie d'assurance et du niveau de couverture, peuvent ne pas couvrir les frais de thérapie couverts par un psychothérapeute, et qu'il est de ma responsabilité de vérifier ma couverture auprès de mes assurances.

**\*\*Sauf en cas d'urgence ou de maladie, je demande un préavis de 48 heures pour annuler une session sans que les frais soient facturés\*\***

## 7. Recettes et assurances

Sur demande, je peux fournir des reçus à des fins d'assurance ou d'impôt sur le revenu. Les conditions de la couverture d'assurance et les délais y afférents relèvent de la responsabilité du client. Les paiements doivent être soumis au thérapeute au fur et à mesure que les remboursements d'assurance sont effectués entre le client et l'assureur.

## Pour la consultation en ligne et l'utilisation de moyens électroniques

Je certifie par la présente avoir lu et compris les risques, les restrictions, les conditions et les instructions relatives à l'utilisation des services de communication électronique choisis (c'est-à-dire les rendez-vous en ligne et les communications par courrier électronique ou par texte).



Amanda Luterman MA, MEd, Psychotherapist  
Centre for Erotic Empathy  
360 Avenue Victoria, Suite 300  
Westmount, Quebec  
H3Z 2N4



### LA RECONNAISSANCE ET LE CONSENTEMENT DU CLIENT :

- Je comprends et accepte les risques énumérés à l'annexe du présent formulaire liés à l'utilisation des Services pour les communications avec le Professionnel ou les membres de son personnel. J'accepte les conditions et je me conformerai aux instructions énumérées en annexe, ainsi qu'à toute autre mesure que le Professionnel pourrait imposer dans le cadre de la communication avec les clients au moyen des Services électroniques.
- Je reconnais et comprends que, malgré l'utilisation recommandée d'un logiciel de cryptage comme système de sécurisation des communications électroniques, il est possible que les communications avec le Professionnel ou les membres de son personnel utilisant les Services ne soient pas cryptées. Je consens néanmoins, en pleine connaissance des risques, à communiquer avec le Professionnel et les membres de son personnel au moyen de ces Services.
- Je reconnais que le Professionnel ou moi-même pouvons à tout moment, moyennant un préavis écrit, mettre fin à l'option de communication par consultation en ligne. Je reconnais également qu'il a été répondu à toutes mes questions.

Date:

Nom: Nom préféré pendant la session:

Téléphone: (Veuillez indiquer si l'envoi de SMS est autorisé) Y / N

Adresse du domicile:

Email:

Signature: