

自费治疗项目知情同意书

亲爱的来访者：

您好！欢迎您接受本科室提供的心理咨询/治疗服务。心理咨询/治疗是心理咨询师与来访者之间建立的一种专业助人关系，其目的是使来访者通过心理专业服务有所成长收获。我们希望通过知情同意书让您对这一过程有更好的理解，能够更顺利地进入心理咨询/治疗环节。

以下是我们希望您了解的信息：

一、保密 咨询的内容和范围受到国家法律和专业伦理规范的保护和约束，未经您的许可任何信息都不能外泄。

以下情况属于保密例外：

1. 来访者如有即刻的伤害自己或伤害他人的倾向，我们有责任采取必要的措施来阻止这种危险；

2. 来访者的咨询内容，在经过保密处理即隐去与您身份相关的信息之后，可能被用于专业教学或案例督导等学术活动；

3. 如有法律事务需要调用您的记录，我们将配合调查。

二、设置 一般每位来访者一次咨询在 45 分钟以内。由咨询方法或者保密例外情况导致的时间延长不在此规定范围内。

三、转介 咨询师将会在自己专业能力范围内，尽最大努力为您提供咨询服务。如果我们感到当前的咨询关系不能很好地解决您的问题，我们会及时建议您转介其他咨询师或者合适的心理咨询和治疗机构。

四、费用 本科室对住院患者提供心理咨询/治疗，收费标准为 210 元/次（45 分钟），心理咨询/治疗属于非医保报销项目。

希望您能充分了解上述情况。

我 已经阅读并充分理解了以上内容。我愿意在 **浙医一院精神卫生科** 接受心理咨询/治疗服务。

治疗师签字：

浙江大学医学院附属第一医院精神卫生科

2020 年 1 月 29 日

