

Facultad de Enfermería y Nutriología

A través de la presente yo _____ al día: _____ de: _____ del año: _____ Estoy al tanto que mi hijo (a): _____ con matrícula: _____, curso el: ____ semestre de la carrera de: _____, asiste voluntariamente al programa de atención psicológica de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua por sus siglas UACH.

Me comprometo a asistir cuando me sea solicitado por el personal del departamento de psicología y participar activamente en el proceso de mi familiar.

Me comprometo a proporcionar información relevante para el proceso, al personal del departamento de psicología y/o tutorías, contando con su confidencialidad y privacidad de esta.

Entiendo y acepto que el proceso de mi hijo (a) es confidencial, me abstendré de indagar, hostigar o investigar sobre ello directamente a mi hijo (a).

Nuestros compromisos como institución:

Confidencialidad y ética profesional: El equipo de salud se compromete a manejar toda la información con el máximo nivel de confidencialidad, conforme a las normativas y leyes vigentes, respetando en todo momento los derechos del consultante.

Comunicación: Usted podrá realizar llamadas para preguntar por el proceso de su hijo (a), se le podrá informar si está asistiendo regularmente, como va llevando su proceso y los avances.

ATENCIÓN: En caso de que se identifique que el paciente presenta un riesgo inminente para sí mismo o para otras personas, el equipo de salud se reserva el derecho de tomar las acciones necesarias para garantizar la seguridad del consultante y de terceros. Esto puede incluir, sin necesidad de obtener el consentimiento del consultante, la notificación a los familiares cercanos sobre la situación de riesgo.

CONTACTO:

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO

Nombre y firma del familiar

M.P.C. Brenda Gómez Puente
Psicoterapeuta

Revisión: 01	Código: PSI-E-3-09	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 1 de 1	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				