

# Información Personal

Stephen H. Hill, Ph.D., PLLC

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Teléfonos: Hogar (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

¿Dónde prefiere que se llamo primero? Hogar Trabajo Celular Email \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad y País de Nacimiento u Origen \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre de su Médico \_\_\_\_\_ Fecha de su última cita medical \_\_\_\_\_

Medicinas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene alergías sistémicas, o a medicinas? \_\_\_\_\_

## ¿En caso de una emergencia, quién puedo llamar?

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Relación a mi: \_\_\_\_\_ Teléfonos: Hogar \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

---

---

### **SI ES UN ADULTO:**

Ocupación \_\_\_\_\_ Empresario: \_\_\_\_\_

Estado de relación: \_\_\_\_ solo \_\_\_\_ casado \_\_\_\_ separado \_\_\_\_ divorciado \_\_\_\_ viudo

Quántas veces ha casado: \_\_\_\_ Numero de años con su esposo/novio \_\_\_\_

Nombre de su esposo/novio \_\_\_\_\_ Empresario de su esposo/novio \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento de esposo \_\_\_\_\_

Hijos: Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

### **SI ES UN MENOR o TIENE SEGURANZA POR LOS PADRES:**

Nombre de padre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Empresario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de madre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Empresario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Hermanos: Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Padrastra \_\_\_\_\_

Madrastra \_\_\_\_\_

Bienvenidos a mi practica privada. Este documento repasa infomación importante sobre mis servicios y arreglos financieros. Favor de leerlo con cuidado, y mencionarme qualquier preguntas tiene sobre ello en nuestro primera cita.

El código etico del Asociación Psicológico Americano require que cada psicólogo se da información accurada al empezar servicios sobre 1) confidencialidad, 2) informarse que siempre puede terminar o rehusar los servicios, y 3) que es su responsibilidad escojer o cambiar a un professional adecuado para usted. El hecho que soy un psicólogo autorizado por el estado de Idaho no implica una recommendación de parte del estado, ni que siempre tenemos éxito en su tratamiento.

**RATOS PROESSIONALES**

\$185 Cita normal (50-55 minutos)	\$605 por pareja (\$535 individual) Cita y carta de recommendación antes de tratamiento
\$195 Primera Cita de 60 min.	médico de fertilidad. \$838 pareja (\$740 individual si require el MMPI test-- para donantes, si usan una madre de aquiler o si conocen al donante personalmente. (Solo pagamiento en efectivo, cartas debit y crédito).
\$185 al hora para llamadas extendidas, reportes, etc. Mis servicios incluyen llamadas y cartas breves de vez en cuando de gratis	\$450 al hora para preparar, consultar o asistir a cualquier proceso legal, incluso si otra persona me consulta o me manda estar allí.
\$ 40 Copiar y mandar su folio a otro professional.	

**PAGAMIENTO**

Favor de pagar el rato delineado arriba al tiempo de la cita. Para enfocar en servicio directo a mis clients, no acepto seguridad como pagamiento, pero puedo enviar información a su seguridad de su parte para recibir pagamiento después directamente de ellos. Cobramos una multa de \$30 para cheques devueltos. Acepto pagamiento en efectivo (cash), cartas debit y de crédito, y cheques personales (hasta \$195). Prefiero cartas de debit más que cartas de crédito debido a los honorarios diferentes.

**CANCELACIONES**

Favor de intentar asistir cada cita puesta. Salvo emergencias graves favor de llamar un mínimo de 48 horas antes de la cita para cancelarla—aún más noticio sería mejor. Esto respecta mi horario y me ayuda en servir otros clientes en esa hora si es imposible que usted viera. Si no recibo una cancelación con notico de 48 horas, tendré que cobrar para la cita, pero podemos cambiar a zoom o teléfono si algo ocurre dentro de 48 horas como enfermedad. *Puede cancelar una cita a cualquier hora por dejarme un mensaje a 495-4050.*

**EMERGENCIAS**

Recibo muy pocas llamadas urgentes o de crisis. Devuelvo las llamadas lo más pronto possible, pero a veces esto será la próxima día. Stephen H Hill, Ph.D., PLLC no es un centro para responder a emergencias con respuesta de 24 horas al dia. Si tiene una emergencia, debe llamar a su médico personal, llamar 911, o ir a la sala de emergencias de el hospital más cerca.

**NUESTROS CITAS, LA SALA DE ESPERANZA Y APARCAMIENTO GRATIS**

Citas normales duran 50 minutos con 10 minutos más usados para preparación antes, y para terminar con mis notas después. Favor de llegar a tiempo, o un poco temprano. Si la puerta está cerrada, favor de relajar en la sala de esperanza al fin del corredor, o si prefiere puede gozar de algo del café o los restaurantes abajo antes de subir. Favor de apagar teléfonos celulares al entrar. Se entra el **aparcamiento gratis** (por 2 horas) por calle Idaho doblando inmediatamente al lado del Café Flying M. También hay aparcamiento gratis por las calles Idaho y Bannock entre Calles 5<sup>th</sup> y 4<sup>th</sup>.

