

CONTRACTE TERAPÈUTIC

A Barcelona, el dia ____ de _____ de _____.

REUNITS:

D'una banda, el Dr. _____, en qualitat de secretari del Col·legi de Metges de _____.

D'altra banda el Dr. _____, com a metge amb exercici a _____, que segueix tractament al PAIMM.

D'altra banda el Dr. _____, com a metge terapeuta del PAIMM del Dr. _____.

D'altra banda el Dr. _____, com a metge tutor del Dr. _____.
(opcional)

I, d'altra banda el Dr./Sr. _____, com a representant del centre/hospital _____ on col·labora/ presta els seus serveis el Dr. _____ (opcional)

MANIFESTEN:

I – Que el Dr. _____ pateix un trastorn psíquic/addictiu (*esborrar l'opció que no es vol*) des de fa _____.

II – Que per aquest motiu, el Dr. _____ va entrar al PAIMM el ____ de _____ per ser atès i seguit des del Programa.

I, per aquests motius, les parts acorden signar un Contracte Terapèutic que es registrarà per les següents

CLAÛSULES:

Primera.- Els presents es comprometen a mantenir la més estricta confidencialitat en relació amb tot el que es tracti i s'acordi a la reunió.

Segona.- El Dr. _____ considera que el Dr. _____ pot exercir la medicina sempre i quan es comprometi a (abstenir-se de consumir tòxics/alcohol), seguir el tractament prescrit, acudint a les visites de seguiment que li seran pautades segons l'evolució del procés i sempre a criteri del seu terapeuta (i se sotmeti a controls d'orina _____ cops per setmana o bé a d'altres controls toxicològics que el seu terapeuta l'indiqui).

Tercera.- El Dr. _____ accepta actuar com a tutor del Dr. _____ compromentent-se a reunir-se periòdicament amb ell per valorar conjuntament l'evolució del procés, des del punt de vista de la seva pràctica mèdica.

Quarta.- El Dr. _____ autoritza els Drs. _____ i _____ a informar periòdica i puntualment si calgués, al Dr. _____ de l'evolució del procés terapèutic, de l'acompliment del tractament (i del resultat dels controls analítics), així com de tot allò que pogués interferir en un correcte desenvolupament de la seva pràctica professional.

Cinquena.- La durada inicial d'aquest contracte terapèutic serà de ____ mesos, al termini dels quals es revisaran els seus continguts.

Sisena.- El Dr. _____ manifesta que l'incompliment flagrant d'aquest contracte terapèutic per part del Dr. _____ donaria lloc a la suspensió temporal i immediata de l'exercici de la medicina per tal de preservar la salut dels pacients del Dr. _____.

I, en prova de conformitat amb l'escrit, els assistents signen aquest document en el lloc i la data a dalt indicats.

Dr. _____

Dr. _____

Dr. _____

Dr. _____

Dr. _____