

CONSENTIMIENTO INFORMADO / RENUNCIA DE CONFIDENCIALIDAD

Acepto recibir la evaluación de la información sobre las condiciones del país / país de origen y el informe del Dr. Falu Rami. Entiendo que esta evaluación e informe no es una evaluación psicológica. El informe se centra únicamente en proporcionar información sobre el país de origen y sus condiciones para mi caso judicial. _____

Acepto proporcionar información pertinente y registros sobre mi caso al Dr. Falu para ayudarme a completar el informe. La información solicitada depende del reclamo legal. _____

Entiendo que, según los requisitos legales, la siguiente información si se revela durante la entrevista se divulgaría a los canales adecuados:

- 1) Abuso (físico / sexual) de un menor.
- 2) Abuso de una persona mayor
- 3) Abuso de una persona dependiente
- 4) Situación donde un menor está en peligro.

Yo _____ autorizo al Dr. Falu Rami a hacer esta Evaluación e Informe de las Condiciones del País / Información del País de Origen y dar mi consentimiento para discutir mi caso legal con mi abogado.

También autorizo al Dr. Rami a preparar un informe sobre la evaluación. Doy mi consentimiento para que el Dr. Rami pueda enviar este informe de evaluación directamente a mi abogado _____ . Entiendo que los detalles de la evaluación y el informe de las condiciones de este país / información del país de origen no son confidenciales porque se utilizarán en un caso legal.

El costo de la evaluación e informe de las condiciones del país / país de origen es de \$ 900. El pago de las condiciones del país / informe de información del país de origen debe hacerse antes de que el Dr. Rami comience el informe. _____

Entiendo que participar en la evaluación e informe de las condiciones del país / país de origen no garantiza un resultado particular para mi reclamo legal. _____

El costo del testimonio oral / telefónico es de \$ 250 por hora, además de cualquier momento en que el Dr. Rami deba estar disponible para el testimonio. Si el Dr. Rami debe estar disponible un día completo, el costo es de \$ 1600.00. El pago del testimonio oral o telefónico debe hacerse antes de la fecha de la corte. _____

Entiendo todo lo que he leído en el consentimiento informado para la evaluación e informe de las condiciones del país.

FECHA: _____

NOMBRE DEL CLIENTE

FIRMA DEL CLIENTE