

CENTRO PEDIATRICO SAN PATRICIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO TELEMEDICINA

NOMBRE : _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____

Los servicios de telemedicina involucran el uso de video interactivo seguro, audio y otros equipos y dispositivos de comunicaciones electrónicas para interactuar con usted con el fin de brindar atención médica, diagnóstico, terapia, educación y/o servicios de seguimiento.

NATURALEZA DE LA CONSULTA DE TELEMEDICINA: Durante la consulta de telemedicina:

- Los detalles de su historial médico, exámenes, radiografías y pruebas pueden discutirse con otros profesionales de la salud mediante el uso de video interactivo, audio y tecnología de telecomunicaciones.
- Es posible que se realice un examen físico de usted.
- Se pueden tomar grabaciones de video, audio y/o fotos.

INFORMACIÓN Y REGISTROS MÉDICOS: todas las leyes existentes que protegen la privacidad y la confidencialidad de la información médica también se aplican a la telemedicina, y ninguna información obtenida en el uso de la telemedicina que lo identifique será divulgada a investigadores u otras entidades sin su consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD: Se han realizado esfuerzos razonables y apropiados para eliminar cualquier riesgo de confidencialidad asociado con la consulta de telemedicina, y todas las protecciones de confidencialidad existentes bajo las leyes federales y de Puerto Rico (PR) se aplican a la información divulgada durante la consulta de telemedicina.

DERECHOS: Puede negar o retirar el consentimiento para la consulta de telemedicina en cualquier momento sin afectar su derecho a atención o tratamiento futuros.

DISPUTAS: Usted acepta que cualquier disputa que surja de la consulta de telemedicina se resolverá en PR, y que la ley de PR se aplicará a todas las disputas.

RIESGO, CONSECUENCIAS Y BENEFICIOS: Un riesgo potencial de la telemedicina es que sus inquietudes específicas o problemas técnicos imprevistos aún pueden requerir una sesión presencial como parte de su tratamiento continuo. En RARAS circunstancias, los protocolos de seguridad podrían fallar y causar una violación de la privacidad del paciente. La alternativa a la telemedicina es una cita presencial con su médico. Los beneficios de la telemedicina son tener acceso a especialistas médicos e información y educación médica adicional sin tener que viajar fuera de su comunidad local de atención médica.

He leído y entendido la información proporcionada sobre la telemedicina, la he discutido con mi proveedor de atención médica y todas mis preguntas han sido respondidas. Por la presente doy mi consentimiento informado para el uso de la telemedicina en mi atención médica.

Nombre del paciente/padre/tutor

Firma del paciente/padre/tutor

Fecha