

## Consentimiento Informado de Telesalud del Centro de Family Guidance

### Qué es eTelemedicina del Centro d Family Guidance?

- Este programa se refiere a la prestación de servicios de salud conductiva de forma remota con el fin de ampliar la elección individual y permitir la continuidad de la atención en la prestación de servicios. La telemedicina se refiere a la prestación de servicios, si es clínicamente apropiado, utilizando la transmisión de audio y video interactiva bidireccional en tiempo real. Solo audio sin video puede ser utilizado en circunstancias limitadas.

### Entiendo lo siguiente con respecto a la telesalud:

- La plataforma de telemedicine y las instrucciones para conectarse se proporcionarán al momento de programar la cita. La educación adicional del proceso estará disponible en el sitio web del Centro de Family Guidance.
- Voy a iniciar sesión en la plataforma de telesalud. Un terapeuta o prescriptor me registrará y los veré en mi dispositivo, lo que me permitirá hablar con ellos y escucharlos. Tendré la oportunidad de interactuar y desarrollar un plan de tratamiento. Mi sesión terminará como una sesión regular en persona al programar sesiones de seguimiento según sea necesario
- Las leyes de privacidad que protegen la confidencialidad de mi información médica protegida también se aplican a la telemedicina, a menos que se aplique una excepción a la confidencialidad (es decir, informe obligatorio; peligro para uno mismo o para otros). No habrá ninguna grabación y toda la documentación relacionada con las sesiones de telesalud no podrá divulgarse a nadie sin autorización por escrito, excepto cuando la ley exija la divulgación.
- Existen riesgos y consecuencias de participar en telesalud que incluyen, entre otros, dificultades técnicas que resultan en interrupciones del servicio, violaciones de la confidencialidad por parte de personas no autorizadas. Es posible que la conexión no sea suficiente para permitir una comunicación eficaz y/o una capacidad limitada para responder a emergencias. Si ocurren dificultades técnicas, termine y reinicie la sesión. Si el servicio no se restablece dentro de los diez minutos, su proveedor lo llamará para determinar los pasos a seguir.
- Tengo el derecho de retirar el consentimiento para telesalud en cualquier momento sin afectar mi derecho a atención y servicios en el futuro.
- Se ofrecerán servicios en persona para brindar los mejores resultados clínicos cuando, según el criterio clínico del médico con licencia, no sea clínicamente apropiado que los servicios se brinden a través de telesalud.
- En caso de emergencia durante la sesión de telesalud, su proveedor puede determinar la necesidad de un mayor nivel de atención y se comunicará con su contacto de emergencia designado (CDE) para obtener ayuda si es necesario. Puede comunicarse con el equipo de crisis de Holcomb al 610-379-2007 para obtener ayuda para garantizar su seguridad.

Indique su CDE aquí:

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo y doy mi consentimiento en caso de emergencia, se puede contactar al CDE.

He leído y entiendo la información provista y doy mi consentimiento para participar en los servicios de telesalud.

**Reconozco lo anterior y acepto adherirme al Programa de Telesalud en la medida de mis posibilidades al firmar el Formulario de Acuerdo de Consentimiento 111-MH.**