

## Consentimento informado para atendimento virtual Virtual Care Informed Consent

Este “**Consentimento Informado para Atendimento Virtual**” informa sobre métodos de tratamento, benefícios, riscos e limitações de usar uma plataforma de atendimento virtual durante esta consulta ou uma futura consulta. O atendimento virtual (também conhecido como “telehealth” e “telemedicina”) é o uso de comunicações eletrônicas seguras, tecnologia da informação ou outro método de comunicação entre você e seu provedor em diferentes locais para compartilhar e discutir informações sobre sua saúde como parte de seu atendimento médico.

### Serviços prestados:

Serviços de atendimento virtual são oferecidos pela Mass General Brigham, e suas entidades afiliadas (“**Mass General Brigham**”), e pelos provedores da Mass General Brigham (nossos “**Provedores**” ou seu “**Provedor**”). Os serviços de atendimento virtual podem incluir uma consulta do paciente, diagnóstico, recomendação de tratamento, prescrição ou um encaminhamento para tratamentos pessoais, conforme determinado apropriado pelo seu Provedor (os “Serviços de Atendimento Virtual”).

### Transmissões eletrônicas:

Os tipos de transmissões eletrônicas que podem ocorrer usando as plataformas de atendimentos virtuais da Mass General Brigham incluem, mas não estão limitadas a:

- Agendamento de consultas;
- Conclusão, troca, revisão e atualização de formulários de admissão médica e outras informações relacionadas ao seu cuidado;
- Consulta virtual com seu Provedor;
- Entrega de um relatório de consulta com um diagnóstico, tratamento e/ou recomendação de prescrição, conforme determinado apropriado pelo seu Provedor;

- Outras transmissões eletrônicas com o objetivo de fornecer atendimento clínicos.

### Métodos de tratamento:

Seus serviços de atendimento virtual podem ser entregues em uma ou uma combinação dos seguintes métodos:

- **Áudio interativo e vídeo bidirecional (como Consultas Virtuais por Vídeo):** Você e seu Provedor se comunicarão ao vivo através de áudio e vídeo ao mesmo tempo.
- **Áudio interativo e bidirecional (como Consultas Virtuais Interativas somente em Áudio):** Em alguns casos, podemos usar um método somente de áudio, se apropriado para sua consulta e permitido sob a lei e regulamentação.
- **Armazenar e encaminhar (como eVisits e eConsults):** Você ou seu Provedor carregará e enviará informações médicas eletronicamente, como imagens digitais, dados de dispositivos médicos, arquivos de som e vídeo, resultados de diagnóstico ou resultados de exames de laboratório para análise pelo seu Provedor ou outro médico mais tarde. Esse Provedor relatará sua avaliação, diagnóstico e recomendação de tratamento eletronicamente.

### Emergências médicas:

- **NOSSOS PROVEDORES NÃO ABORDAM EMERGÊNCIAS MÉDICAS ATRAVÉS DE ATENDIMENTOS VIRTUAIS. SE VOCÊ ACREDITA QUE ESTÁ PASSANDO POR UMA EMERGÊNCIA MÉDICA, VOCÊ DEVE LIGAR PARA 9-1-1 E/OU IR PARA A SALA DE EMERGÊNCIA MAIS PRÓXIMA.**

## Consentimento informado para atendimento virtual Virtual Care Informed Consent

### Benefícios esperados:

- Melhor acesso ao atendimento, permitindo que você permaneça em seu local preferido enquanto fala com seu Provedor.
- Acesso conveniente ao atendimento para acompanhamento.
- Acesso rápido e fácil ao seu registro médico através do Patient Gateway.

### Riscos possíveis:

Possíveis riscos podem incluir, mas não estão limitados a:

- Atrasos na avaliação e tratamento podem ocorrer devido a deficiências, interrupções ou falhas dos equipamentos e tecnologias, ou disponibilidade do Provedor.
- Em eventos raros, seu Provedor pode descobrir que a qualidade da informação médica não é suficiente. Seu serviço de atendimento virtual pode ser remarcado ou uma reunião em pessoa pode ser necessária.
- Em eventos raros, os protocolos de segurança podem falhar, causando uma violação de privacidade de informações médicas pessoais.

### Limitações de Serviços:

- A principal diferença entre a prestação dos serviços presenciais diretos e consultas virtuais é a incapacidade do seu Provedor ter contato físico direto com você. Da mesma forma, algumas necessidades clínicas podem não ser apropriadas para atendimento virtual e meu Provedor fará essa determinação.
- Nossos Provedores de atendimento virtual são uma adição, e não um substituto do seu Provedor de cuidados primários local. Seu Provedor de cuidados primários deve permanecer responsável pelos seus cuidados médicos gerais. Se você não tiver um Provedor de cuidados primários, o incentivamos fortemente a encontrar um.

- A Mass General Brigham tem unidades presenciais. Se você estiver interessado em uma consulta presencial, entre em contato com o consultório do seu Provedor para agendar uma consulta.
- Se a sua consulta virtual for desconectada devido a uma falha tecnológica ou de equipamentos, ligue para o consultório do seu Provedor imediatamente.

### Medidas de segurança:

Sua privacidade é importante para nós e nos esforçamos para proteger suas informações pessoais. Os sistemas de comunicação eletrônica que usamos para consultas virtuais por vídeo, eVisits e eConsults têm protocolos de segurança na rede e software padrão do setor que pretendem proteger a confidencialidade de seus dados pessoais de saúde.

A MASS GENERAL BRIGHAM NÃO CONTROLA OS DISPOSITIVOS OU COMPUTADORES, NEM A INTERNET SOBRE A QUAL VOCÊ PODE OPTAR POR INSERIR INFORMAÇÕES PESSOAIS E CONFIDENCIAIS, E, PORTANTO, NÃO PODE IMPEDIR INTERCEPÇÕES OU COMPROMETIMENTOS DE SUAS INFORMAÇÕES DURANTE A TRANSFERÊNCIA PARA A MASS GENERAL BRIGHAM.

### Confirmações do paciente:

Eu também confirmo e entendo o seguinte:

1. Eu posso ser responsável por toda ou parte do custo dos atendimentos virtuais, dependendo da cobertura do meu seguro; eu entendo que devo entrar em contato com minha seguradora para determinar o valor específico pelo qual sou responsável.
2. Antes da minha consulta virtual, terei a oportunidade de selecionar um Provedor ou escolher uma consulta com

## Consentimento informado para atendimento virtual Virtual Care Informed Consent

- próximo Provedor disponível. Eu também receberei as credenciais do meu Provedor.
3. Meu Provedor determinará se minha condição médica sendo diagnosticada ou tratada é apropriada para serviços de atendimento virtual. Se meu Provedor determinar que não é, meu Provedor me encaminhará para o atendimento presencial.
  4. Eu tenho o direito de cancelar, recusar, reter ou retirar meu consentimento para usar o atendimento virtual a qualquer momento. Isso não afetará meu direito a atendimentos ou tratamento futuros. Quaisquer benefícios do programa às quais tenho direito não podem ser retirados.
  5. Posso optar por procurar serviços em uma unidade presencial como uma alternativa para receber serviços de atendimento virtual.
  6. Se eu precisar receber atendimentos não emergenciais de acompanhamento relacionado ao meu tratamento, posso entrar em contato com o consultório do meu Médico para agendar uma consulta.
  7. Se estiver recebendo os serviços de atendimento virtual por meio de armazenamento e encaminhamento, tenho o direito de recusar serviços dessa maneira e solicitar serviços em formato alternativo, como através de serviços de atendimento virtual em tempo real ou uma consulta presencial.
  8. A lei federal e estadual exige que os Provedores de saúde protejam a privacidade e a segurança das informações de saúde. Tenho direito a todas as proteções de confidencialidade sob as leis federais e estaduais aplicáveis. Eu entendo que todas as comunicações eletrônicas e relatórios médicos resultantes dos serviços de atendimento virtual fazem parte do meu registro médico. Eu entendo as mesmas proteções de confidencialidade que se aplicam aos meus outros atendimentos médicos também se aplicam aos serviços de atendimento virtual.
  9. O atendimento virtual pode envolver a comunicação eletrônica das minhas informações pessoais de saúde, para fins de tratamento, para outros Provedores de saúde, que podem estar em outras áreas, incluindo fora de estado.
  10. Outros membros da equipe podem estar presentes durante a consulta virtual além do meu Médico, a fim de operar as tecnologias de atendimento virtual, para serviços de tradução e/ou como parte da equipe de atendimento clínico. Se outra pessoa estiver presente com meu Médico durante a consulta virtual, meu Médico me informará da presença do indivíduo e do seu papel. Eu posso recusar a presença de alguém de qualquer unidade durante a minha consulta virtual.
  11. Existe o risco de falhas técnicas durante o serviço de atendimento virtual além do controle da Mass General Brigham e do meu Médico.
  12. Ao participar de uma consulta virtual, entendo que algumas partes dos serviços envolvendo testes, como exames de laboratórios ou de sangue, podem ser feitos em outro local, como uma unidade de exames, a critério do meu Médico.
  13. Meu Médico explicará meu diagnóstico e suas evidências de apoio, bem como minhas opções de tratamento e seus riscos e benefícios.
  14. Eu tenho o direito de solicitar uma cópia dos meus registros médicos. Eu posso solicitar para obter ou enviar uma cópia

## Consentimento informado para atendimento virtual Virtual Care Informed Consent

dos meus registros médicos para meu Médico ou outro Provedor de saúde designados, contatando o consultório do meu Médico ou através do Patient Gateway.

15. É necessário fornecer ao meu Provedor um histórico médico completo, preciso e atual. Eu entendo que posso entrar no Patient Gateway

[[patientgateway.massgeneralbrigham.org](https://patientgateway.massgeneralbrigham.org)] a qualquer momento para acessar, pedir para alterar ou adicionar ao meu registro médico, ou revisar minhas informações pessoais de saúde ou para fornecer feedback sobre a qualidade das plataformas e serviços de atendimento virtual da Mass General Brigham.

16. Não há garantia de que eu receberei uma receita médica. Meu Médico usará sua análise profissional para decidir se uma prescrição é apropriada para mim. Se meu Médico emitir uma prescrição, tenho o direito de selecionar a farmácia da minha escolha.

17. Meu Médico tem o direito de se recusa a prestar atendimento médico se por qualquer motivo, usando análise profissional, meu Médico achar que existe um potencial uso indevido, incluindo o uso de medicamento ou eticamente inadequado dos serviços de atendimento virtual.

18. Alguns Provedores da Mass General Brigham têm relacionamentos com empresas que fabricam medicamentos, dispositivos e tecnologia que podem ser usadas ou recomendadas no seu tratamento. Se você tiver alguma dúvida sobre isso, pode pedir mais informações ao seu Médico.

19. Disposições adicionais:

- Ao assinar este formulário, permito que o Provedor colete, use e transmita minhas informações pessoais.
- Posso revisar a política de privacidade da Mass General Brigham neste endereço: <https://www.massgeneralbrigham.org/notices/hipaa>
- Eu entendo que a Mass General Brigham pode não ser autorizada a cumprir com a solicitação para corrigir ou apagar informações pessoais devido a regulamentos que regem os registros médicos, incluindo HIPAA; no entanto, qualquer solicitação será considerada à luz dessas obrigações regulamentares.

**Consentimentos adicionais específicos do estado:** Os seguintes consentimentos se aplicam a você quando você está localizado nos estados listados ao acessar as plataformas de atendimento virtual da Mass General Brigham para fins de participação em serviços de atendimento virtual:

**Connecticut:**

Concordo que meu resumo de encontro da consulta virtual pode ser compartilhado com o meu Provedor primário e/ou Provedor de encaminhamento para fins de tratamento.

**Maine:**

Fui informado de que, se eu quiser registrar uma reclamação formal sobre um Provedor, devo consultar o site do conselho, <https://www.maine.gov/md/complaint/file-complaint>.

**Consentimento informado para atendimento virtual**  
**Virtual Care Informed Consent**

A MainCare pagará pelo transporte do membro da MaineCare para os Serviços Cobertos da MaineCare de acordo com a Seção 113 do Manual de Benefícios da MaineCare (“Serviços de Transporte Não Emergencial”) se os serviços presenciais forem necessários.

**New Hampshire:**

Concordo que meu resumo de encontro da consulta virtual pode ser compartilhado com o meu Provedor de cuidados primários e/ou encaminhado ao meu provedor. Mass General Brigham fez uma cópia da lei de direitos de pacientes de New Hampshire.

**Rhode Island:**

Fui informado de que, se eu quiser registrar uma reclamação formal sobre um Provedor, devo consultar o site do conselho, <https://health.ri.gov/complaints/>.

**Vermont:**

Fui informado de que, se eu quiser registrar uma reclamação formal sobre um Provedor, devo consultar o site do conselho, <https://www.healthvermont.gov/health-professionals-systems/board-medical-practice/file-complaint>; ou, o Conselho de Examinadores Osteopáticos de Vermont, <https://sos.vermont.gov/opr/complaints-conduct-discipline/>.

Concordo que meu resumo de encontro da consulta virtual pode ser compartilhado com o meu profissional primário e/ou profissional de encaminhamento para fins de tratamento.

**Consentimento informado do Paciente**

Ao assinar aqui, reconheço que li, entendo cuidadosamente e concordo com os termos desse “**CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ATENDIMENTO VIRTUAL**” e consentimento para receber os serviços de atendimento virtual.

NOME DO PACIENTE:

---

ASSINATURA DO  
PACIENTE/PAIS/RESPONSÁVEL LEGAL:

---

DATA:

---