	Name: CSN: Date of Service:
--	---

Mass General Brigham Consentimiento Informado para la Atención Virtual

Este "**Consentimiento informado de atención virtual**" le informa sobre los métodos de tratamiento, beneficios, riesgos y limitaciones del uso de una plataforma de atención virtual durante esta visita o una visita futura. La atención virtual (también conocida como "telesalud" y "telemedicina") es el uso de comunicaciones electrónicas seguras, tecnología informática u otro método de comunicación entre usted y su proveedor de salud desde diferentes lugares para compartir y hablar sobre su salud como parte de su atención médica.

Servicios proporcionados:

Los servicios de atención virtual son ofrecidos por Mass General Brigham y sus entidades afiliadas ("**Mass General Brigham**") y por los proveedor de salud de Mass General Brigham (nuestros "**proveedores de salud**" o su "**proveedor de salud**"). Los servicios de atención virtual pueden incluir una consulta al paciente, diagnóstico, recomendación de tratamiento, prescripción o derivación a una atención en persona, según determine su proveedor de salud (los "servicios de atención virtual").

Transmisiones electrónicas:

Los tipos de transmisiones electrónicas que pueden ocurrir usando las plataformas de atención virtual de Mass General Brigham incluyen, pero no se limitan a:

- Programación de citas;
- Complimentación, intercambio, revisión y actualización de formularios de admisión médica y otra información relacionada con su atención;
- Consulta virtual con su proveedor de salud;
- Entrega de un informe de consulta con un diagnóstico, tratamiento y/o recomendación de prescripción, según se determine apropiado por su proveedor de salud de salud; y
- otras transmisiones electrónicas con el fin de brindarle atención clínica.

Métodos de tratamiento:

Sus servicios de atención virtual pueden proporcionarse mediante uno o varios de los siguientes métodos:

- **Audio y video interactivos en dos direcciones (como las visitas virtuales por video):** Usted y su proveedor de salud se comunicarán en vivo a través de audio y video al mismo tiempo.
- **Audio en dos direcciones (como visitas interactivas virtuales de solo audio):** En algunos casos, podemos utilizar un método sólo de audio, si es apropiado para su visita y está permitido por la ley y la normativa.
- **Almacenamiento y reenvío (como visitas y consultas electrónicas):** Usted o su proveedor de salud subirán y enviarán electrónicamente información médica, como imágenes digitales, datos de salida de dispositivos médicos, archivos de sonido y vídeo, resultados de diagnósticos o resultados de pruebas de laboratorio para

que su proveedor de salud u otro clínico los revise posteriormente. Este proveedor de salud informará electrónicamente su evaluación, diagnóstico y recomendación de tratamiento.

Emergencias médicas

- **NUESTROS PROVEEDORES DE SALUD NO ABORDAN EMERGENCIAS MÉDICAS A TRAVÉS DE ATENCIÓN VIRTUAL. SI USTED CREE QUE ESTÁ EXPERIMENTANDO UNA EMERGENCIA MÉDICA, DEBE MARCAR 9-1-1 Y/O IR A LA SALA DE EMERGENCIAS MÁS CERCANA.**

Beneficios previstos:

- Mejora del acceso a la atención de salud al permitirle permanecer en su lugar de preferencia mientras habla con su proveedor de salud.
- Acceso conveniente a la atención de seguimiento.

Acceso rápido y fácil a su historial médico a través de Patient Gateway

Posibles riesgos:

Los riesgos posibles pueden incluir, pero no se limitan a:

- Pueden producirse retrasos en la evaluación y el tratamiento debido a deficiencias, interrupciones o fallos de equipamiento y tecnologías, o a la disponibilidad del proveedor de salud.
- En casos poco frecuentes, su proveedor de salud puede considerar que la calidad de la información médica no es suficiente. Su servicio de atención virtual puede ser reprogramado, o puede ser necesaria una visita en persona.
- En casos poco frecuentes, los protocolos de seguridad podrían fallar, causando una violación de la privacidad de la información médica.

Limitaciones del servicio:

- La principal diferencia entre la atención virtual y la atención directa en persona es la imposibilidad de que su proveedor de salud realice un examen médico en persona o tenga contacto físico directo con usted y, en el caso de las comunicaciones de sólo audio, la imposibilidad de verle. En consecuencia, algunas necesidades clínicas pueden no ser apropiadas para los servicios de atención virtual y su proveedor de salud tomará esa determinación.
- Nuestros proveedores de salud de atención virtual son un complemento, y no un sustituto, de su proveedor de salud de atención primaria local. Su proveedor de salud de atención primaria debe seguir siendo responsable de su atención médica general. Si no tiene un proveedor de salud de atención primaria, le recomendamos encarecidamente que busque uno.
- Mass General Brigham cuenta con instalaciones de atención en persona. Si está interesado en una cita en persona, por favor comuníquese con la oficina de su proveedor de salud para programar una cita.
- Si su visita virtual se desconecta debido a un fallo tecnológico o de equipo, por favor llame a la oficina de su proveedor de salud de inmediato.

SeguridadMEDIDAS :

Su privacidad es importante para nosotros y nos comprometemos a proteger su información personal. Los sistemas de comunicación electrónica que utilizamos para las visitas virtuales por video, visitas y consultas electrónicas tienen protocolos de seguridad de red y software estándar de la industria que están destinados a proteger la confidencialidad de sus datos personales de salud.

MASS GENERAL BRIGHAM NO CONTROLA LOS DISPOSITIVOS O COMPUTADORAS O EL INTERNET A TRAVÉS DE LOS CUALES USTED PUEDE ESCOGER PARA INGRESAR INFORMACIÓN CONFIDENCIAL O

PERSONAL Y NO PUEDE, POR LO TANTO, PREVENIR INTERCEPCIONES O QUE SU INFORMACIÓN SE VEA COMPROMETIDA MIENTRAS ESTÁ EN TRÁNSITO HACIA MASS GENERAL BRIGHAM.

Reconocimientos del paciente:

Además, reconozco y entiendo lo siguiente:

1. Puedo ser responsable de todo o una parte del costo de los servicios de atención virtual dependiendo de mi cobertura de seguro. Entiendo que no todos los servicios de atención virtual están cubiertos por todos los planes de salud y debo comunicarme con mi compañía de seguros para determinar la cantidad específica de la que soy responsable.
2. Antes de mi visita virtual, se me dará la oportunidad de seleccionar un proveedor de salud o elegir una visita con el siguiente proveedor de salud disponible. También se me darán las acreditaciones de mi proveedor de salud.
3. Puedo optar por recibir servicios de atención virtual en la medida clínicamente apropiada y ofrecida por mi proveedor de salud. Mi proveedor de salud determinará si mi condición médica diagnosticada o en tratamiento es apropiada para los servicios de atención virtual. Si mi proveedor de salud determina que no lo es, mi proveedor de salud me referirá a la atención en persona.
4. Tengo derecho a optar por no participar, rechazar, negar o retirar mi consentimiento para usar la atención virtual en cualquier momento. No afectará mi derecho a cuidados o tratamientos futuros. Cualquier programa de beneficios al que tengo derecho no puede ser quitado.
5. Puedo optar por buscar servicios en un lugar en persona como alternativa a recibir servicios de atención virtual.
6. Mi visita virtual no será grabada sin mi consentimiento. Tengo derecho a oponerme a la grabación en vídeo u otra grabación de un encuentro virtual. Si más tarde decido cancelar la grabación, entiendo que puedo notificar a mi proveedor de salud sobre esta preferencia. Acepto que no grabaré ninguna sesión sin el consentimiento de mi(s) proveedor(es) de salud y cualquier otro participante e informaré a mi(s) proveedor(es) de salud si alguien más estará presente durante mi encuentro de atención virtual.

Puedo acceder a la información sobre la licencia, credenciales e información relacionada de mi proveedor de salud en el sitio de internet de Mass General Brigham; si la información de mi proveedor no se encuentra o está incompleta, puedo comunicarme con la oficina de mi proveedor de salud para obtener esta información. Si necesito recibir atención de seguimiento no urgente relacionada con mi tratamiento, puedo comunicarme con la oficina de mi proveedor de salud para programar una cita.

7. La ley federal y estatal requiere que los proveedores de atención médica protejan la privacidad y la seguridad de la información médica. Tengo derecho a todas las protecciones de confidencialidad bajo las leyes federales y estatales aplicables. Entiendo que todas las comunicaciones electrónicas y los informes médicos resultantes de los servicios de atención virtual son parte de mi historial médico. Entiendo que las mismas protecciones de confidencialidad que se aplican a mi otra atención médica también se aplican a los servicios de atención virtual.
8. La atención virtual puede implicar la comunicación electrónica de mi información médica personal, para fines de tratamiento, a otros proveedores de atención médica, que pueden estar en otras áreas, incluso fuera del estado.
9. Otros miembros del personal pueden estar presentes durante la visita virtual además de mi proveedor de salud con el fin de facilitar el funcionamiento de las tecnologías de atención virtual, para los servicios de traducción, y / o como parte del equipo de atención clínica. Si otra persona está presente con mi proveedor de salud durante la visita virtual, mi proveedor de salud me informará sobre la presencia de dicha persona y su función. Puedo rechazar a cualquier persona de cualquier sitio durante mi visita virtual.
10. Existe el riesgo de fallas técnicas durante el servicio de atención virtual fuera del control de Mass General Brigham y mi proveedor de salud.

11. Al participar en una visita virtual, entiendo que algunas partes de los servicios que involucran pruebas, como laboratorios o análisis de sangre, pueden realizarse en otro lugar, como una instalación de pruebas, siguiendo las instrucciones de mi proveedor de salud.
12. Mi proveedor de salud me explicará mi diagnóstico y las pruebas que lo sustentan, así como mis opciones de tratamiento y sus riesgos y beneficios.
13. Tengo derecho a solicitar una copia de mi historial médico. Puedo solicitar la obtención o el envío de una copia de mi historial médico a mi médico de atención primaria u otro proveedor de atención de salud designado comunicándome con la oficina de mi proveedor de salud o a través de Patient Gateway.
14. Es necesario proporcionar a mi proveedor de salud una historia clínica completa, precisa y actualizada. Entiendo que puedo iniciar sesión en Patient Gateway [patientgateway.massgeneralbrigham.org] en cualquier momento para acceder, pedir que se modifique o agregue a mi historial médico, o revisar mi información personal de salud o para proporcionar comentarios sobre la calidad de las plataformas y servicios de atención virtual de Mass General Brigham.
15. No hay garantía de que se me dará una prescripción de medicamentos. Mi proveedor de salud usará el criterio profesional para decidir si una prescripción es apropiada para mí. Si mi proveedor emite una prescripción, tengo derecho a seleccionar la farmacia de mi elección.
16. Mi proveedor de salud tiene derecho a negarse a prestar atención médica si, por cualquier motivo y utilizando su criterio profesional, considera que existe la posibilidad de que se haga un uso indebido, incluido un uso inadecuado desde el punto de vista médico o ético, de los servicios de atención virtual.
17. Algunos proveedores de salud de Mass General Brigham tienen relaciones con compañías que fabrican medicamentos, dispositivos y tecnología que pueden usarse o recomendarse para proporcionarle a usted atención médica. Si tiene alguna pregunta al respecto, puede pedirle más información a su proveedor de salud.
18. Disposiciones adicionales:
 - Al firmar este formulario, autorizo al proveedor de salud a recopilar, utilizar y transmitir mi información personal.
 - Puedo revisar la Política de privacidad de Mass General Brigham aquí:
<https://www.massgeneralbrigham.org/notices/hipaa>
 - Entiendo que Mass General Brigham puede no estar autorizado a cumplir con una solicitud para corregir o eliminar información personal debido a las regulaciones que rigen los registros médicos, incluyendo HIPAA; sin embargo, considerará cualquier solicitud en función de dichas obligaciones Reglamentarias.

Consentimientos adicionales específicos de cada estado

Los siguientes consentimientos se aplican a usted cuando se encuentra en los estados enumerados al acceder a las plataformas de atención virtual de Mass General Brigham para los fines de participar en los servicios de atención virtual:

Connecticut:

Estoy de acuerdo en que el resumen de mi visita virtual puede ser compartido con mi proveedor de atención primaria y / o proveedor referente para fines de tratamiento. Entiendo que Connecticut tiene flexibilidades temporales para el acceso y uso de la telesalud que afectan, por ejemplo, (a) mi capacidad para utilizar ciertas modalidades de telesalud dentro de las plataformas de atención virtual de Mass General Brigham, incluido el teléfono de audio solamente, (b) mi cobertura

de seguro y las obligaciones de pago asociadas con los servicios de telesalud prestados por mis proveedores de atención médica de Mass General Brigham, y (c) el requisito de mi proveedor/proveedores de atención médica de que me ofrezcan asistencia financiera al paciente debido a mi incapacidad para pagar los servicios de telesalud, si corresponde, después de evaluar si mi cobertura de salud (i) está totalmente asegurada, no está completamente asegurada o se proporciona a través del Programa de asistencia médica de Connecticut y (ii) incluye servicios de telesalud. Me han informado de los métodos de tratamiento y las limitaciones del tratamiento cuando uso una plataforma de telesalud, incluidas, entre otras, dichas flexibilidades que me permiten acceder y usar la telesalud durante un tiempo limitado, y doy mi consentimiento para usar las plataformas virtuales de atención de Mass General Brigham.

Maine:

Me han informado que si quiero registrar una queja formal sobre un proveedor de salud, debo visitar el sitio de internet de la junta médica, [https://www.maine.gov/md/complaint/ file-complaint](https://www.maine.gov/md/complaint/file-complaint). MaineCare pagará el transporte del miembro de MaineCare a los servicios que cubre MaineCare de acuerdo con la Sección 113 del Manual de beneficios de MaineCare ("servicios de transporte que no sean de emergencia") si son necesarios los servicios en persona.

New Hampshire:

Estoy de acuerdo en que el resumen de mi visita virtual puede ser compartido con mi proveedor de atención primaria y / o proveedor referente para fines de tratamiento. Mass General Brigham ha puesto a mi disposición una copia de la Declaración de derechos de los pacientes de New Hampshire.

Rhode Island:

Me han informado que si quiero registrar una queja formal sobre un proveedor de salud de salud, debo visitar el sitio de internet de la junta médica, <https://health.ri.gov/complaints/>.

Vermont:

Me han informado que si quiero registrar una queja formal sobre un proveedor de salud, debo visitar el sitio de internet de la junta médica, <https://www.healthvermont.gov/health-professionals-systems/board-medical-practice/file-complaint>; O, el sitio de internet de la junta de examinadores osteopáticos de Vermont, <https://sos.vermont.gov/opr/complaints-conduct-discipline/>.

Estoy de acuerdo en que el resumen de mi visita virtual puede ser compartido con mi proveedor de atención primaria y / o proveedor referente para fines de tratamiento.

Consentimiento informado del paciente

Al firmar aquí, reconozco que he leído cuidadosamente, entiendo y acepto los términos de este "CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCIÓN VIRTUAL" y doy mi consentimiento para recibir los servicios de atención virtual.

PACIENTES IMPRESOS NOMBRE: _____.

FIRMA DEL PACIENTE/REPRESENTANTE LEGAL EN LA TOMA DE DECISIONES: