

	Nome:  CSN:  Data de serviço:
--	---

## Termo de consentimento livre e esclarecido para atendimento virtual do Mass General Brigham

Este “**Termo de consentimento livre e esclarecido para atendimento virtual**” informa você sobre os métodos de tratamento, benefícios, riscos e limitações de uso de uma plataforma de atendimento virtual durante esta consulta ou uma consulta futura. O atendimento virtual (também conhecido como “teleatendimento” e “telemedicina”) é o uso de comunicações eletrônicas seguras, tecnologia da informação ou outro método de comunicação entre você e seu Prestador em locais diferentes para compartilhar e conversar sobre informações relacionadas à sua saúde como parte do seu atendimento médico.

### **Serviços prestados:**

Os serviços de atendimento virtual são oferecidos pelo Mass General Brigham, e suas entidades afiliadas (“**Mass General Brigham**”), e pelos prestadores do Mass General Brigham (nossos “**Prestadores**” ou seu “**Prestador**”). Os serviços de atendimento virtual podem incluir uma consulta do paciente, diagnóstico, recomendações de tratamento, prescrições ou encaminhamento a atendimento presencial, conforme for considerado apropriado pelo seu Prestador (os “serviços de atendimento virtual”).

### **Transmissões eletrônicas:**

Os tipos de transmissões eletrônicas que podem ocorrer usando as plataformas de atendimento virtual do Mass General Brigham, incluem, entre outras:

- Agendamento de consulta;
- Preenchimento, troca, revisão e atualização de formulários de admissão médica e outras informações relacionadas ao seu atendimento;
- Consulta virtual com o seu Prestador;
- Entrega do relatório da consulta com recomendações de tratamento e/ou prescrição, conforme for considerado apropriado pelo seu Prestador; e
- Outras transmissões eletrônicas para a finalidade de prestar atendimento médico a você.

### **Métodos de tratamento:**

Seus serviços de atendimento virtual podem ser prestados por meio de um destes métodos, ou por uma combinação deles:

- **Áudio e vídeo bidirecional (como consultas virtuais por vídeo):** você e o Prestador se comunicarão ao vivo por meio de áudio e vídeo simultaneamente.
- **Áudio interativo bidirecional (como consultas interativas virtuais somente por áudio):** em alguns casos, podemos usar o método somente por áudio, se apropriado para a sua consulta e permitido pelas leis e regulamentos.
- **Armazenamento e encaminhamento (como eConsults e consultas eletrônicas):** Você ou seu Prestador enviará por meios eletrônicos informações médicas, como imagens digitais, dados gerados por dispositivos médicos, arquivos de som e vídeo, resultados de diagnósticos ou resultados de exames laboratoriais, para análise do seu Prestador ou de outro médico, posteriormente. Esse Prestador informará por meio eletrônico sua avaliação, diagnóstico e recomendações de tratamento.

### **Emergências médicas:**

**NOSSOS PRESTADORES NÃO ATENDEM A EMERGÊNCIAS MÉDICAS POR MEIO DE ATENDIMENTO VIRTUAL. SE VOCÊ ACHA QUE ESTÁ PASSANDO POR UMA EMERGÊNCIA MÉDICA, LIGUE PARA 9-1-1 E/OU VÁ PARA O PRONTO-SOCORRO MAIS PRÓXIMO.**

**Benefícios previstos:**

- Melhor acesso a atendimento ao permitir que você permaneça no seu local preferido enquanto conversa com o Prestador.
- Acesso conveniente a atendimento de acompanhamento.
- Acesso rápido e fácil ao seu prontuário médico por meio do Gateway do paciente.

**Possíveis riscos:**

Os possíveis riscos podem incluir, entre outros:

- Atrasos na avaliação e no tratamento podem ocorrer devido a deficiências, interrupções ou falhas do equipamento e das tecnologias, ou disponibilidade do Prestador.
- Em casos raros, seu Prestador pode achar a qualidade das informações médicas insuficiente. Seu serviço de atendimento virtual pode ser remarcado ou uma consulta presencial pode ser necessária.
- Em casos raros, pode haver falhas nos protocolos de segurança, causando violação de privacidade de informações pessoais médicas.

**Limitações de serviço:**

- A principal diferença entre o atendimento virtual e a prestação de serviço presencial é a incapacidade do Prestador de fazer um exame médico presencial ou ter contato físico e direto com você, e, em caso de comunicações somente por áudio, de ver você. Desse modo, serviços de atendimento virtual podem não ser adequados para algumas necessidades médicas e seu Prestador determinará isso.
- O Mass General Brigham tem unidades para atendimento presencial. Se tiver interesse em uma consulta presencial, entre em contato com o consultório do Prestador para marcar um horário.
- Se houver desconexão da consulta virtual devido à falha tecnológica ou de equipamentos, ligue imediatamente para o consultório do seu Prestador.

**Medidas de segurança:**

A sua privacidade é importante para nós e nos esforçamos para proteger as suas informações pessoais. Os sistemas de comunicação eletrônica que usamos para consultas virtuais por vídeo, eConsults e consultas eletrônicas utilizam protocolos de segurança de rede e software padrões do setor, destinados a proteger a confidencialidade de seus dados pessoais de saúde.

O MASS GENERAL BRIGHAM NÃO CONTROLA OS DISPOSITIVOS OU COMPUTADORES OU A INTERNET PELOS QUAIS VOCÊ ESCOLHE INSERIR INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS OU PESSOAIS E NÃO PODE, PORTANTO, EVITAR INTERCEPTAÇÕES OU COMPROMETIMENTOS DAS SUAS INFORMAÇÕES ENQUANTO ELAS TRAFEGAM PARA O MASS GENERAL BRIGHAM.

**Declarações de ciência do paciente:**

Eu também estou ciente e entendo o seguinte:

1. Posso ser responsável por parte ou por todos os custos dos serviços de atendimento virtual dependendo da cobertura do meu plano de saúde; eu entendo que nem todos os serviços de atendimento virtual são cobertos por todos os planos de saúde e devo entrar em contato com a seguradora para determinar o valor específico pelo qual sou responsável.
2. Antes da minha consulta virtual, receberei a oportunidade de selecionar um Prestador ou escolher uma consulta com o próximo Prestador disponível. Também receberei as credenciais do Prestador.
3. Posso escolher receber serviços de atendimento virtual na medida clinicamente apropriada e oferecida pelo meu Prestador. Meu Prestador determinará se meu quadro clínico sendo diagnosticado ou tratado é apropriado para serviços de atendimento virtual. Se o Prestador determinar que não, ele me encaminhará para atendimento presencial.
4. Tenho o direito de cancelar, recusar, reter ou retirar meu consentimento para uso de atendimento virtual a qualquer momento. Isso não afetará meu direito a atendimento ou tratamento futuro. Os benefícios de programa aos quais tenho direito não podem ser retirados.
5. Posso escolher procurar serviços em uma unidade presencial como alternativa a receber serviços de atendimento virtual.

6. Minha consulta virtual não será gravada sem o meu consentimento. Tenho o direito a me opor à filmagem ou a outras gravações do atendimento virtual. Se, posteriormente, eu decidir não participar das gravações, entendo que posso notificar meu Prestador sobre essa preferência. Concordo que não vou gravar as sessões sem o consentimento do(s) Prestador(es) e dos outros participantes, e informarei meu(s) Prestador(es) se alguém mais estiver presente durante meu atendimento virtual.
7. Posso acessar as informações sobre a licença, as credenciais e informações relacionadas do meu Prestador no site do Mass General Brigham. Se as informações do meu Prestador estiverem ausentes ou incompletas, posso entrar em contato com o consultório do Prestador para obtê-las.
8. Se eu precisar receber atendimento de acompanhamento não emergencial relacionado ao meu tratamento, posso entrar em contato com o consultório do Prestador para marcar uma consulta.
9. As leis estaduais e federais exigem que os profissionais de saúde protejam a privacidade e a segurança das informações de saúde. Tenho direito a todas as proteções de confidencialidade segundo as leis estaduais e federais aplicáveis. Entendo que todas as comunicações eletrônicas e relatórios médicos resultantes dos serviços de atendimento virtual fazem parte do meu prontuário médico. Eu entendo que as mesmas proteções de confidencialidade válidas para outros atendimentos médicos são também válidas para os serviços de atendimento virtual.
10. O atendimento virtual pode envolver a comunicação eletrônica das minhas informações pessoais de saúde, para fins de tratamento, a outros profissionais de saúde, que podem estar em outras regiões, incluindo fora do estado.
11. Outros membros da equipe podem estar presentes durante a consulta virtual além do meu Prestador, para 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 Prestador durante a consulta virtual, meu Prestador me informará da presença da pessoa e de sua função. Posso recusar a presença de qualquer pessoal de qualquer local durante a minha consulta virtual.
12. Há riscos de falhas técnicas durante o serviço de atendimento virtual fora do controle do Mass General Brigham e do meu Prestador.
13. Ao participar de uma consulta virtual, eu entendo que algumas partes dos serviços envolvendo exames, como exames laboratoriais ou de sangue, podem ser feitos em outro local, como em uma unidade de exames, sob as ordens do meu Prestador.
14. O Prestador explicará meu diagnóstico e as evidências que o fundamentam, além das opções de tratamento e seus riscos e benefícios.
15. Tenho o direito de solicitar uma cópia dos meus prontuários médicos. Posso solicitar a obtenção ou o envio de uma cópia dos meus prontuários médicos para o meu Prestador de cuidados primários ou outro profissional de saúde designado ao entrar em contato com o consultório do Prestador ou por meio do Gateway do paciente.
16. É necessário fornecer ao meu Prestador um histórico médico completo, preciso e atualizado. Eu entendo que posso me conectar ao Gateway do paciente [patientgateway.massgeneralbrigham.org] a qualquer momento para acessar, solicitar uma correção ou inclusão em meu prontuário médico, ou revisar minhas informações pessoais de saúde, ou para dar feedback sobre a qualidade das plataformas e serviços de atendimento virtual do Mass General Brigham.
17. Não há garantia de que receberei uma prescrição para um medicamento. Meu Prestador usará critérios profissionais para decidir se uma prescrição é apropriada para mim. Se o meu Prestador prescrever uma receita, eu tenho o direito de selecionar a farmácia de minha escolha.
18. Meu Prestador tem o direito de se recusar a prestar atendimento médico se, por qualquer motivo usando critérios profissionais, o Prestador considerar que pode haver possível mau uso, incluindo uso inapropriado em termos clínicos e éticos, dos serviços de atendimento virtual.
19. Alguns Prestadores do Mass General Brigham mantêm relacionamentos com empresas que fabricam fármacos, dispositivos e tecnologias que podem ser usados ou recomendados ao prestar atendimento a você. Se tiver dúvidas sobre isso, você pode falar com o seu Prestador para obter mais informações.
20. Disposições adicionais:
  - Ao assinar este termo, permito que o Prestador colete, utilize e transmita minhas informações pessoais.
  - Posso revisar a Política de Privacidade do Mass General Brigham aqui:  
<https://www.massgeneralbrigham.org/notices/hipaa>

- Eu entendo que o Mass General Brigham pode não ser autorizado a cumprir com a solicitação de correção ou exclusão de informações pessoais devido às normas que regem prontuários médicos, incluindo a HIPAA. A instituição, no entanto, considerará quaisquer dessas solicitações segundo as obrigações regulamentares.

**Consentimentos adicionais específicos do estado:** estes consentimentos são válidos para quando você estiver nos estados listados ao acessar as plataformas de atendimento virtual do Mass General Brigham para fins de participar de serviços de atendimento virtual:

**Connecticut:**

Eu concordo que um resumo da minha consulta virtual seja compartilhado com meu Prestador de cuidados primários e/ou Prestador de referência para fins de tratamento.

**Maine:**

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

O MaineCare pagará o transporte do associado ao MaineCare para Serviços Cobertos do MaineCare segundo a seção 113 do Manual de Benefícios do MaineCare (“Serviços de transporte não emergencial”), se serviços presenciais forem necessários.

SE TIVER PENSAMENTOS SUICIDAS OU ESTIVER EM UMA CRISE, LIGUE PARA 9-1-1, VÁ PARA O PRONTO-SOCORRO MAIS PRÓXIMO E/OU LIGUE PARA UM DOS NÚMEROS DE LINHAS DIRETA/CRISE LISTADOS NO SITE DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO MAINE, <https://www.maine.gov/dhhs/about/contact/hotlines>.

**New Hampshire:**

Eu concordo que um resumo da minha consulta virtual seja compartilhado com meu Prestador de cuidados primários e/ou Prestador de referência para fins de tratamento. O Mass General Brigham tem uma cópia da Cartilha dos direitos do paciente de New Hampshire disponível para mim.

**Rhode Island:**

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

**Vermont:**

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

Eu concordo que um resumo da minha consulta virtual seja compartilhado com meu Prestador de cuidados primários e/ou Prestador de referência para fins de tratamento.

**Termo de consentimento livre e esclarecido do paciente**

Ao assinar aqui, eu confirmo que li atentamente, entendi e concordo com as condições deste “**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA CONSULTAS VIRTUAIS**” e concordo em receber serviços de atendimento virtual.

Nome por extenso: \_\_\_\_\_.

Assinatura do paciente/tomador de decisão representante legal: