

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

Mass General Brigham Consentimento Informado Para Atendimento Virtual

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

Serviços Prestados:

Os serviços de atendimento virtual são oferecidos pela Mass General Brigham e suas entidades afiliadas (“**Mass General Brigham**”) e pelos Profissionais da Mass General Brigham (nossos “**Profissionais**” ou seu “**Profissional de Saúde**”). Os serviços de atendimento virtual podem incluir uma consulta, diagnóstico, recomendação de tratamento, receita ou encaminhamento do paciente para atendimento presencial, conforme determinado pelo seu Profissional de Saúde (os “serviços de atendimento virtual”).

Transmissões Eletrônicas:

Os tipos de transmissões eletrônicas que podem ocorrer usando as plataformas de atendimento virtual da Mass General Brigham incluem, mas não estão limitados a:

- Agendamento de consultas;
- Preenchimento, troca, revisão e atualização de formulários de admissão médica e outras informações relacionadas aos seus cuidados;
- Consulta virtual com seu Profissional de Saúde;
- Entrega de um relatório de consulta com uma recomendação de diagnóstico, tratamento e/ou receita, conforme determinado pelo seu Profissional de Saúde; e
- Outras transmissões eletrônicas com o objetivo de fornecer atendimento clínico a você.

Métodos de Tratamento:

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

- **Áudio e vídeo interativos bilaterais (como Consultas Virtuais de Vídeo):** Você e seu Profissional de Saúde se comunicarão ao vivo por meio de áudio e vídeo ao mesmo tempo.

- **Áudio bilateral (como Consultas Virtuais Interativas Somente por Áudio):** Em alguns casos, podemos usar um método somente por áudio, se apropriado para sua visita e permitido por lei e regulamentação.
- **Armazenar e Encaminhar (como eVisits e eConsults):** Você ou seu Profissional de Saúde inserirá e enviará eletronicamente informações médicas, como imagens digitais, emissão de dados de dispositivos médicos, arquivos de som e vídeo, resultados de diagnósticos ou resultados de exames de laboratório para análise posterior pelo seu Profissional de Saúde ou outro médico. Esse Profissional de Saúde reportará eletronicamente sua avaliação, diagnóstico e recomendação de tratamento.

Emergências Médicas:

- **NOSSOS PROFISSIONAIS NÃO TRATAM DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS POR MEIO DE ATENDIMENTO VIRTUAL. SE VOCÊ ACREDITA QUE ESTÁ PASSANDO POR UMA EMERGÊNCIA MÉDICA, VOCÊ DEVE LIGAR PARA 9-1-1 E/OU IR À EMERGÊNCIA MAIS PRÓXIMA.**

Benefícios Esperados:

- Acesso aprimorado aos cuidados de saúde, permitindo que você permaneça em seu local preferido enquanto fala com seu Profissional de Saúde.
- Acesso conveniente aos cuidados de acompanhamento.

Acesso rápido e fácil ao seu prontuário médico por meio do Patient Gateway.

Possíveis Riscos:

Os possíveis riscos podem incluir, mas não estão limitados a:

- Atrasos na avaliação e no tratamento podem ocorrer devido a deficiências, interrupções ou falhas do equipamento e das tecnologias, ou à disponibilidade do fornecedor.
- Em eventos raros, seu Profissional de Saúde pode achar que a qualidade das informações médicas não é suficiente. Seu serviço de atendimento virtual pode ser reagendado ou um encontro presencial pode ser necessário.
- Em casos raros, os protocolos de segurança podem falhar, causando uma violação da privacidade das informações médicas pessoais.

Limitações do Serviço:

- A principal diferença entre atendimento virtual e prestação direta de serviços presenciais é a incapacidade do seu Profissional de Saúde de realizar um exame médico presencial ou ter contato físico direto com você e de vê-lo, no caso de comunicações somente de áudio. Consequentemente, algumas necessidades clínicas podem não ser apropriadas para serviços de atendimento virtual e seu Profissional de Saúde tomará essa decisão.
- Nossos Profissionais de atendimento virtual são um complemento e não um substituto para seu clínico geral. Seu clínico geral deve permanecer responsável por seus cuidados médicos gerais. Se você não tem um clínico geral, recomendamos fortemente que você encontre um.
- A Mass General Brigham tem unidades presenciais. Se você estiver interessado(a) em uma consulta presencial, por favor entre em contato com o consultório do seu Profissional de Saúde para agendar uma consulta.
- Se sua consulta virtual for desconectada devido a uma falha tecnológica ou de equipamento, ligue para o consultório do seu Profissional de Saúde 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 de rede e software padrão do setor que visam proteger a confidencialidade de seus dados pessoais de saúde.

A MASS GENERAL BRIGHAM NÃO CONTROLA OS DISPOSITIVOS, COMPUTADORES OU A INTERNET PELOS QUAIS VOCÊ PODE OPTAR POR INSERIR INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS OU PESSOAIS E, PORTANTO, NÃO PODE EVITAR INTERCEPTAÇÕES OU COMPROMETIMENTOS DE SUAS INFORMAÇÕES ENQUANTO ESTIVER EM TRÂNSITO PARA MASS GENERAL BRIGHAM.

Declaração do(a) Paciente:

Além disso, reconheço e entendo o seguinte:

1. Posso ser responsável por todo ou parte do custo dos serviços de atendimento virtual, dependendo da minha cobertura de seguro; entendo que nem todos os serviços de atendimento virtual são cobertos por todos os planos de saúde e 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 Profissional de Saúde ou escolher uma consulta com o próximo Profissional de Saúde disponível. Também receberei as credenciais do meu Profissional de Saúde.
3. Posso optar por receber serviços de atendimento virtual na medida clinicamente apropriada e oferecida pelo meu Profissional de Saúde. Meu Profissional de Saúde determinará se minha condição médica diagnosticada ou tratada é apropriada para serviços de atendimento virtual. Se meu Profissional de Saúde determinar que não, ele me encaminhará para atendimento presencial.
4. Tenho o direito de, a qualquer momento, optar por não participar, recusar, reter ou retirar meu consentimento para usar o atendimento virtual. Isso não afetará meu direito a cuidados ou tratamentos futuros. Quaisquer benefícios do programa aos quais eu tenha direito não podem ser retirados.
5. Posso optar por buscar serviços em um local presencial como alternativa ao recebimento de serviços de atendimento virtual.
6. Minha consulta virtual não será registrada sem meu consentimento. Tenho o direito de me opor à filmagem ou outra gravação de um atendimento virtual. Se, posteriormente, eu decidir cancelar a gravação, entendo que posso notificar meu Profissional de Saúde sobre essa preferência. Concordo em não gravar nenhuma sessão sem o consentimento do(s) meu(s) Profissional(is) de Saúde e de quaisquer outros participantes e informarei meu(s) Profissional(is) de Saúde se mais alguém estiver presente durante minha consulta de atendimento virtual.
7. Posso acessar informações sobre a licença, credenciais e informações relacionadas do meu Profissional de Saúde no site da Mass General Brigham; se as informações do meu Profissional de Saúde estiverem ausentes ou incompletas, posso entrar em contato com o consultório do meu Profissional de Saúde para essa informação. Se eu precisar receber cuidados de acompanhamento não emergentes relacionados ao meu tratamento, posso entrar em contato com o consultório do meu Profissional de Saúde para agendar uma consulta.
8. As leis federais e estaduais exigem que os profissionais de saúde protejam a privacidade e a segurança das informações de saúde. Tenho direito a todas as proteções de confidencialidade de acordo com 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 prontuário médico. Eu entendo que as mesmas

proteções de confidencialidade que se aplicam aos meus outros cuidados médicos também se aplicam aos serviços de atendimento virtual.

9. O atendimento virtual pode envolver a comunicação eletrônica de minhas informações pessoais de saúde, para fins de tratamento, a outros profissionais de saúde, que podem estar em outras áreas, inclusive fora do Estado.
10. Outros membros da equipe podem estar presentes durante a consulta virtual, além do meu Profissional de Saúde, a fim de operar as tecnologias de atendimento virtual, para serviços de intérprete e/ou como parte da equipe de atendimento clínico. Se outra pessoa estiver presente com meu Profissional de Saúde durante a consulta virtual, meu Profissional de Saúde me informará sobre a presença do indivíduo e sua função. Posso recusar qualquer pessoa de qualquer local durante 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 Profissional de Saúde.
12. Ao participar de uma consulta virtual, entendo que algumas partes dos serviços que envolvem exames, como laboratórios ou exames de sangue, podem ser feitas em outro local, como uma unidade para exames, sob orientação do meu Profissional de Saúde.
13. Meu Profissional de Saúde explicará meu diagnóstico e suas evidências de apoio, bem como minhas opções de tratamento e seus riscos e benefícios.
14. Tenho o direito de solicitar uma cópia do meu prontuário médico. Posso solicitar ao meu clínico geral ou outro Profissional de Saúde designado a obtenção ou o envio de uma cópia do meu prontuário médico entrando em contato com o consultório do meu Profissional de Saúde ou por meio do Patient Gateway.
15. É necessário fornecer ao meu Profissional de Saúde um histórico médico completo, preciso e atual. Eu entendo que posso entrar no Patient Gateway [patientgateway.massgeneralbrigham.org] a qualquer momento para acessar, pedir para alterar ou adicionar ao meu prontuário médico, revisar minhas informações pessoais de saúde ou fornecer comentários sobre a qualidade das plataformas e serviços de atendimento virtual da Mass General Brigham.
16. Não há garantia de que receberei uma receita médica. Meu Profissional de Saúde usará o julgamento Profissional de Saúde para decidir se uma receita é apropriada para mim. Se meu Profissional de Saúde emitir uma receita, tenho o direito de selecionar a farmácia de minha escolha.
17. Meu Profissional de Saúde tem o direito de se recusar a fornecer assistência médica se, por qualquer motivo, usando o julgamento Profissional de Saúde, meu Profissional de Saúde achar que há um potencial uso indevido, incluindo o uso médico ou eticamente inadequado dos serviços de atendimento virtual.
18. Alguns Profissionais da Mass General Brigham têm relacionamentos com empresas que fabricam medicamentos, dispositivos e tecnologia que podem ser usados ou recomendados para prestar cuidados a você. Se você tiver alguma dúvida sobre isso, peça mais informações ao seu Profissional de Saúde.
19. Disposições Adicionais:
 - Ao assinar este formulário, estou permitindo que o Profissional de Saúde recolha, use e transmita minhas informações pessoais.
 - Posso revisar a Política de Privacidade da Mass General Brigham aqui:

<https://www.massgeneralbrigham.org/notices/hipaa>

- Eu entendo que a Mass General Brigham pode não ter permissão para atender a uma solicitação de correção ou exclusão de informações pessoais devido às regulamentações que regem o prontuário médico, incluindo a HIPAA; ela irá no entanto, considerar qualquer solicitação desse tipo à luz de tais obrigações regulatórias.

considerar qualquer solicitação desse tipo à luz de tais obrigações regulatórias

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 com o objetivo de participar de serviços de atendimento virtual:

Connecticut:

Concordo que o resumo do meu consulta virtual possa ser compartilhado com meu clínico geral e/ou Profissional de Saúde que fez o encaminhamento para fins de tratamento. Eu entendo que Connecticut tem flexibilidades temporárias para acessar e usar a telessaúde, afetando, por exemplo, (a) minha capacidade de utilizar certas modalidades de telessaúde nas plataformas de atendimento virtual da Mass General Brigham, incluindo telefone somente para áudio, (b) minha cobertura de seguro e obrigações de pagamento associadas aos serviços de telessaúde prestados por meus profissionais de saúde da Mass General Brigham e (c) a exigência de que meu Profissional de Saúde/doutor me ofereça assistência financeira ao paciente devido à minha incapacidade de pagar por serviços de telessaúde, se aplicável, após avaliar se minha cobertura de saúde (i) está totalmente segurada, não totalmente segurada ou é fornecida pelo Programa de Assistência Médica de Connecticut e (ii) inclui serviços de telessaúde. Fui informado(a) sobre os métodos de tratamento e suas limitações ao usar uma plataforma de telessaúde, incluindo, mas não se limitando a, essas flexibilidades que me permitem acessar e usar a telessaúde por um período limitado de tempo, e concordo em usar as plataformas de atendimento virtual da Mass General Brigham.

Maine:

Fui informado de que, se eu quiser registrar uma reclamação formal sobre um Profissional de Saúde, devo visitar o *site* do conselho médico, <https://www.maine.gov/md/complaint/file-complaint>. A MaineCare 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 Emergenciais”) se forem necessários serviços presenciais.

New Hampshire:

Concordo que o resumo do meu consulta virtual possa ser compartilhado com meu clínico geral e/ou Profissional que fez o encaminhamento para fins de tratamento. A Mass General Brigham disponibilizou para mim uma cópia da Declaração de Direitos dos Pacientes de New Hampshire.

Rhode Island:

Fui informado(a) de que, se eu quiser registrar uma reclamação formal sobre um Profissional de Saúde, devo visitar o *site* do conselho médico, <https://health.ri.gov/complaints/>.

Vermont:

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

Concordo que o resumo do meu consulta virtual possa ser compartilhado com meu clínico geral e/ou Profissional que fez o encaminhamento para fins de tratamento.

Consentimento Informado do Paciente

Ao assinar aqui, reconheço que li cuidadosamente, entendi e concordo com os termos deste “**CONSENTIMENTO INFORMADO DE ATENDIMENTO VIRTUAL**” e concordo em receber os serviços de atendimento virtual.

Assinatura do Paciente/Tomador de Decisão Substituto Legal:

Nome em Letra de Forma: _____.