



Tecnología de documentación ambiental y remota

Su proveedor utiliza tecnología segura que cumple con lo establecido por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA); dicha tecnología puede emplear herramientas de documentación ambiental y remota. Estas herramientas crean su expediente médico electrónico en tiempo real o de forma diferida y brindan ayuda a su proveedor durante su visita. La transmisión o la grabación de audio se almacena de forma segura de acuerdo con las disposiciones de la HIPAA y se utiliza para mejorar la atención y la documentación médicas, y para asegurar la calidad. La transmisión o la grabación de audio no se conservará permanentemente ni se utilizará fuera de los tratamientos y las operaciones de rutina.

Me han informado que yo elijo si quiero que se usen tecnologías de documentación ambiental y remota en mi visita a mi proveedor. También sé que, al firmar este formulario, doy mi consentimiento para que el proveedor utilice esta tecnología en todas mis visitas futuras. El proveedor o un miembro del personal ha respondido todas mis preguntas.

Si en algún momento decido no permitir el uso de esta tecnología, debo informarlo al proveedor o al personal para que el proveedor deje de usarla.

Entiendo lo anterior y doy mi consentimiento para el uso de tecnología de documentación ambiental y remota en mis citas. Este consentimiento es válido desde la fecha de mi firma para todas las visitas futuras. En cualquier momento tengo derecho a negarme al uso de tecnología de documentación ambiental y remota.

Nombre del paciente (en mayúsculas)

Fecha de nacimiento

Firma del paciente o del representante autorizado legalmente

Fecha