

## Formulario de consentimiento del paciente para visita de televideo de grupo:

El paciente da su consentimiento verbal entendiendo lo siguiente:

- Si necesita atención de inmediato, llame al 911 o diríjase a la sala de emergencia más cercana.
- Tiene el derecho de dar o retirar su consentimiento para las visitas de telesalud grupal en cualquier momento.
- Con las visitas de telesalud tiene los mismos derechos de confidencialidad que con las visitas en persona, no obstante, las visitas de telesalud presentan nuevas situaciones donde deberá tomar otras medidas de precaución, como por ejemplo:
  - Usar una red de internet privada y segura para las visitas de televideo.
  - Si los participantes no están en un lugar privado, otros podrían escuchar lo que comparta con el grupo.
  - Existe riesgo de que los participantes graben o tomen fotos de la visita de grupo y las compartan con otros.
  - Si no borra su apellido en su cuenta de Google como se indicó, se podrá ver su nombre completo en la visita de grupo.
  - Si escribe su nombre completo al unirse a la visita desde una cuenta que no es de Google, todos los participantes verán su nombre y apellido.
  - Existe el riesgo de que se una persona indebida a la visita de grupo.
- Debe saber que CHA no supervisa la bandeja de entrada del grupo.

Los pacientes menores de 18 años deben tener el consentimiento de un

padre o tutor para todo lo anterior.

Se han establecido protocolos de Seguridad para reducir el riesgo de que se comparta su nombre y dirección de email. En raras circunstancias, estos protocolos podrían fallar.