

## **El Portal de Paciente- Forma de Consentimiento**

Youens & Duchicela Clinic ofrece a sus pacientes una manera segura de ver parte de sus datos médicos, y de poder comunicarse con los miembros de sus instalaciones. El poder comunicarse de una manera segura es una herramienta valorable, pero a la vez puede tener ciertos riesgos. Para poder mantener estos riesgos bajo, tenemos que imponer algunas condiciones de participación. Esta forma tiene la intención de informarle de estos riesgos y las condiciones de participación, de manera que usted pueda aceptar estos riesgos y estar de acuerdo con las condiciones de participación.

### **Como trabaja la seguridad del Portal del Paciente:**

Un portal seguro es una página web que usa un cifrado para no permitir personas sin autorización que lean comunicación, información, o archivos adjuntos. Mensajes seguros e información solamente puede ser leída por la persona que sabe la contraseña o la frase de acceso, para poder ingresar el sitio del Portal de Paciente. La conexión entre su computadora y el sitio web usa tecnología de capa de socket. Usted puede leer o ver información en su computadora, que sigue cifrado en transmisión simultánea entre el sitio web y su computadora.

### **Protegiendo su información Médica y Riesgos:**

Este método de comunicación y visita previene que partes no autorizadas no tengan acceso o poder leer mensajes mientras están en transmisión. Sin embargo, manteniendo mensajes seguros depende de dos factores:

- 1.) El mensaje seguro debe llegar al correo electrónico correcto.
- 2.) Solamente el individuo/paciente (o alguien autorizado por usted) puede tener acceso a los mensajes.

Solamente usted puede asegurar que estos dos factores estén presentes. Es indispensable que nuestra clínica tenga su correo electrónico correcto. Si hay algún cambio en su correo electrónico, por favor de comunicar esto con nosotros. Usted es responsable de protegerse de que otros individuos no autorizados por usted sepan su contraseña. Si usted piensa que alguien se a dado cuenta de su contraseña, debe ir rápidamente al sitio de web y cambiarlo.

### **Tipos de Comunicaciones/Mensajes en línea:**

La comunicación en línea no se debe de usar para emergencias, o pedidos urgentes. Si usted tiene una emergencia o tiene un pedido urgente, debe comunicarse con su Doctor por teléfono.

### **Conocimiento y Consentimiento del Paciente:**

Reconozco que he leído y tengo completo entendimiento de esta aplicación de consentimiento de las normas y procedimientos del Portal de Paciente. Entiendo los riesgos asociados con la comunicación en línea entre la oficina del Doctor y yo. Consiento con las condiciones descritas aquí, las instrucciones que he recibido, y las instrucciones que me instruyan en las oficinas del doctor, que tengan que ver con la comunicación en línea del paciente. Entiendo y estoy de acuerdo con la información que se me a previsto. Estoy consciente que puedo rehusar dar a conocer mi correo electrónico.

Nombre de Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma de Paciente o Representante, que es responsable del uso del Portal de Paciente:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_