



## Consentimiento Informado de Telesalud

La siguiente información se presenta a los clientes que participarán en los servicios de telesalud. Family Houston ha hecho la transición a asesoramiento a distancia y sesiones en persona para garantizar que todos los clientes tengan la capacidad de recibir tratamiento. Este documento cubre sus derechos, beneficios y riesgos asociados con recibir servicios, pólizas y otorga su autorización. Por favor lea este documento cuidadosamente y tome nota de cualquier pregunta que le gustaría discutir.

### Derechos del cliente

- Tiene derecho a decidir finalizar nuestro trabajo de psicoterapia en cualquier momento sin prejuicio. Si lo desea, le proporcionaré los nombres de otros terapeutas calificados.
- Tiene derecho a hacer cualquier pregunta sobre los procedimientos utilizados durante la terapia. Si usted desea, le explicaré mi método habitual de prácticas de psicoterapia.
- Tiene derecho a rechazar el uso de cualquier técnica terapéutica. Te informaré si yo tengo la intención de utilizar cualquier procedimiento inusual y explicar los riesgos involucrados.
- Tiene derecho a conocer métodos alternativos de tratamiento. Discutiré estos con usted durante nuestro trabajo juntos.
- Los servicios de telesalud no son apropiados para todos los clientes. Generalmente, aquellos que están teniendo ideación suicida o alteración del estado mental no son apropiados. Si los servicios de telesalud no son adecuados para usted, lo ayudaré a encontrar una alternativa opciones.

### Beneficios y Riesgos

La telesalud se refiere a los servicios de psicoterapia que se realizan por teléfono o videoconferencia. Todas las interacciones se incluirán en este término. Al usar tecnología siempre existe el riesgo de problemas de seguridad, así como problemas técnicos (teléfono no cargado, computadora o software que no funciona, etc.). Desarrollaré un plan individualizado sobre la mejor manera de abordar los problemas técnicos que puedan surgir y tomará medidas para facilitar la seguridad de las interacciones con su terapeuta. Además de riesgos identificados, hay varios beneficios que provienen del uso de la tecnología. Por ejemplo, permite a los terapeutas conectarse con personas que de otro modo no podrían acceder a los servicios, existe la oportunidad de una mayor flexibilidad en la programación y la conveniencia de poder conectarse desde un espacio de su elección. Para proteger su confidencialidad y facilitar la seguridad de su información tanto como sea posible, aquí hay una lista de recomendaciones:

- Participe en sesiones en un lugar privado donde otros no puedan escucharlo.
- Usar un teléfono o computadora privada.
- No grabar ninguna sesión.
- Las contraseñas protegen cualquier tecnología en la que interactuará con su terapeuta.
- Siempre cierre la sesión o cuelgue una vez que se completen las sesiones.
- Para evitar que otros sepan que nos hemos conectado, su terapeuta se comunicará con usted desde un numero bloqueado.



## Protocolos Tecnológicos

Los sistemas electrónicos utilizados incorporarán protocolos de seguridad de red y software para proteger la privacidad y seguridad de la información de salud y datos de imágenes e incluirá medidas para salvaguardar los datos para garantizar su integridad contra la corrupción intencional o no intencional.

- Riesgos de la tecnología:
  - Estos servicios cuentan con tecnología, lo que permite una mayor comodidad en prestación de servicios, existen riesgos en la transmisión de información a través de la tecnología que incluyen, pero no se limitan a, violaciones de confidencialidad, robo de información personal e interrupción del servicio debido a dificultades técnicas.
  
- Intercambio de información:
  - El intercambio de información no será directo, y cualquier papeleo intercambiado probablemente se proporcionará a través de medios electrónicos o por correo postal entrega.
  - Los detalles de mi historial médico e información de salud personal pueden ser discutido conmigo o con otros profesionales del departamento de salud mental utilizando video interactivo, audio u otra tecnología de telecomunicaciones.

## Plan de Manejo de Emergencias

Family Houston no brinda servicios de emergencia. En caso de emergencia, es imperativo que esté al tanto de los recursos en su área. Como precaución, identifique un lugar de hospital cercano de emergencia a continuación. Además, debe proporcionar información de una persona de contacto para una emergencia.

Nombre del hospital:	
Dirección del hospital:	
Teléfono del hospital:	

Nombre del contacto de emergencia:	
Relación de contacto de emergencia:	
Número de teléfono de contacto de emergencia:	

## Interrupción del Servicio

En caso de que nuestra comunicación se interrumpa durante nuestra sesión, las siguientes son alternativas medias de comunicación:

Número de teléfono alternativo:	
Dirección de correo electrónico:	
Otro:	



### **Leyes y Normas**

Las leyes y normas profesionales que se aplican a los servicios conductuales en persona también se aplican a servicios de telesalud. Este documento no reemplaza otros acuerdos, contratos o documentación del consentimiento informado.

### **Confirmación de Acuerdo**

Autorizo la evaluación y el tratamiento a través de los servicios de telesalud. Reconozco que puedo solicitar una copia de este acuerdo de consentimiento informado. Se acuerda que cualquiera de nosotros puede interrumpir tratamiento en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Cliente (letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
# Seguro Social (SSN)

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha