

## Formulario de consentimiento informado de salud telemental

Por la presente, doy mi consentimiento para participar en la salud telemental con el personal clínico del Centro de Tratamiento de Columbia (CTC) como parte de mi evaluación, educación y tratamiento. Entiendo que "salud telemental" incluye la práctica de la prestación de atención médica, diagnóstico, consulta, tratamiento, transferencia de datos de salud mental y educación mediante comunicaciones interactivas de audio, video o datos. CTC proporciona una conexión de teleterapia segura y privada que cumple con HIPAA y cumple con las leyes de privacidad federales y estatales (CTC utiliza la plataforma Zoom).

Entiendo que tengo los siguientes derechos con respecto a la salud telemental:

(1) Tengo derecho a retener o retirar el consentimiento en cualquier momento sin afectar mi derecho a atención o tratamiento futuro ni arriesgar la pérdida o el retiro de los beneficios del programa a los que de otro modo tendría derecho.

(2) Las leyes que protegen la confidencialidad de mi información médica y de salud mental también se aplican a la salud telemental. Como tal, entiendo que la información revelada por mí durante el curso de mi terapia es generalmente confidencial. Sin embargo, existen excepciones obligatorias y permisivas a la confidencialidad, que incluyen, entre otras, denunciar el abuso de menores, adultos mayores y adultos dependientes; expresé amenazas de violencia hacia sí mismo y / o una víctima comprobable; y donde hago que mi estado mental o emocional sea un problema en un proceso legal.

En caso de emergencia, proporcioné la información precisa de mi ubicación en el momento del registro. También ingresé mi información de contacto en caso de falla tecnológica.

(3) Entiendo que existen riesgos y consecuencias de la salud telemental, incluida, entre otras, la posibilidad, a pesar de los esfuerzos razonables por parte de mi consejero, de que: la transmisión de mi información médica o de salud mental podría verse interrumpida o distorsionada por fallas técnicas; la transmisión de mi información médica o de salud mental podría ser interrumpida por personas no autorizadas; personas no autorizadas pueden acceder al almacenamiento electrónico de mi información médica; y / o capacidad limitada para responder a emergencias. CTC notificará a todos los clientes en caso de violación de datos.

(4) Entiendo que puedo beneficiarme de la salud telemental, pero que los resultados no pueden garantizarse ni garantizarse.

Lo he discutido con mi psicoterapeuta, y todas mis preguntas han sido respondidas a mi entera satisfacción.