

CONSENTIMIENTO DE PACIENTE PARA CORRESPONDER POR CORREO ELECTRONICO

El correo electronico ofrece una manera facil y conveniente para la comunicacion entre los pacientes y los empleados de CACRM. En varias circunstancias, hay ventaja sobre las visitas de oficina o llamadas telefonicas. Pero recuerda: hay diferencias que son importantes. El Correo Electronico no es lo mismo que llamar a nuestra oficina: no hay otra persona en ese momento al otro lado del correo electronico, solo esta la computadora. No se puede saber si sus correos son leidos, recibidos o si la doctora esta disponible para leerlos. Sin embargo, creemos que la facilidad de poder corresponder de esta manera proporciona beneficios a nuestro cuidado al paciente. A continuacion estan nuestras reglas para contactarnos usando correo electronico:

1. Use maneras alternativas de comunicacion (ejemplo: telefono, beeper, comunicacion por escrito) para lo siguiente:
 - Emergencias y asuntos que son sensible al tiempo.
 - Informacion sensible (el correo electronico NO es confidencial).
 - Situaciones en lo cual no estara disponible para recibir una respuesta.

2. Se Conciso

3. Ponga su nombre en la linea de sujeto en todas sus correspondencias.

Si usa una direccion de correo electronico que es de su trabajo para contactarnos, por favor sea consiente que su empleador tiene derecho legal de leer sus correspondencias si el/ella lo decide. Para la mayoria de sistemas de correo electronico, los gestores de redes tienen acceso a todas las direcciones de correo que pasa por la maquina.

El correo electronico se convierte en parte de su expediente medico cuando lo usamos; una copia se hara y se pondra dentro del expediente.

El correo electronico es una buena manera para hacer una breve pregunta que no es de urgencia.

El correo electronico es bueno para reportar el estado de situaciones que estan sucediendo, pero no sustituiria una cita medica o consulta con la doctora o enfermera. **Tenga en cuenta que la Dra. Arnold no se comunica por medio de correo electronico, ella prefiere la atencion directa al paciente.**

EL CENTRO DE CALIFORNIA DE MEDICINA REPRODUCTIVA en algunas instancias usara el correo electronico para comunicar resultados de analiticas, instrucciones o informacion basica a ud.

Yo, _____ (Paciente) entiendo que puedo revocar el permiso de usar el sistema de correo electronico a cualquier hora.

Direcciones de Correo Electronico aprobados por el paciente

1. _____
2. _____

Fecha: _____ Firma: _____