



Política y consentimiento de telemedicina

La telemedicina se ofrece a través de nuestra oficina bajo nuestro sistema EHR que cumple con HIPPA. Se pueden ofrecer servicios de telesalud para visitas que no necesariamente requieran una visita en persona. También se puede ofrecer telesalud fuera del horario de atención si el paciente deja un mensaje en el contestador automático y nuestros proveedores revisan el contestador fuera del horario de atención, días festivos y/o fines de semana. Tenga en cuenta que los proveedores no están obligados a comprobar el contestador automático fuera del horario de atención. Sin embargo, Anglia Dailey, FNP-C, directora ejecutiva de Dailey Pediatrics and Family Medicine, hará un esfuerzo para verificar cuándo está cerrada la oficina después del horario comercial normal. Si todos sienten que es necesaria una visita de telesalud, tengan en cuenta que en el correo de voz dejan un número para devolver la llamada. Nuevamente, esto no significa que se revisarán los mensajes o que tendrá una cita de telesalud fuera del horario de atención. Sin embargo, el director ejecutivo de Anglia Dailey, FNP-C intentará satisfacer las necesidades de nuestros pacientes fuera del horario de atención.

Nuestros servicios de telesalud cumplen con HIPPA. No se realizarán reclamaciones de seguro por telesalud. **Habrá un cargo de \$65 por la visita de telesalud que se cobrará en el momento del servicio.**

Dailey Pediatrics and Family Medicine garantizará la misma calidad de atención y se brindará a través de telesalud en el consultorio. Puede haber circunstancias en las que la telesalud no sea la mejor opción y es posible que se le recomiende buscar atención de emergencia o que vaya a una clínica de atención de urgencia

si no es durante nuestro horario comercial normal. Nuevamente, queremos asegurarnos de que se brinde la mejor atención a nuestros pacientes.

Al firmar este formulario, acepto los términos anteriores y doy mi consentimiento para los servicios de telesalud, si corresponde.

Firma del paciente Nombre impreso Fecha