



SAN MATEO COUNTY HEALTH

BEHAVIORAL HEALTH & RECOVERY SERVICES

MAY BATID NA PAHINTULOT

IMPORMASYON NG KLIYENTE	
Pangalan ng Kliyente:	DOB:
MR#	
Provider ng Telehealth:	Programa:
<input type="checkbox"/> Nasuri at na-update ng provider na ito ang kasalukuyang address, numero ng telepono, at mga pang-emergency na contact ng kliyente.	
PANIMULA	
<p>Magpatingin kayo sa klinika gamit ang teknolohiya ng videoconferencing. Makikita at maririnig ninyo ang provider at makikita at maririnig nila kayo, na parang nasa iisang kwarto lang kayo. Maaaring gamitin ang impormasyon para sa diagnosis, paggamot, therapy, follow-up at/o pag-aaral.</p>	
<p>Mga Inaasahang Benepisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pinahusay na access sa pangangalaga sa pamamagitan ng pagbibigay-daan sa isang kliyente na manatili sa isang remote na lokasyon at makakuha ng mga serbisyo mula sa mga provider at malalayong lugar. • Nananatiling mas malapit sa bahay ang kliyente kung saan makakapagbigay ng tuloy-tuloy na pangangalaga ang mga lokal na provider ng pangangalagang pangkalusugan. • Binawasan ang pangangailangang magbiyahe ng kliyente o iba pang provider. 	
<p>Ang Proseso:</p> <p>Kung hindi kayo kumportableng makita ang isang provider sa teknolohiya ng videoconference, maaari ninyong tanggihan ang paggamit ng teknolohiya at maaari kayong mag-iskedyul ng tradisyonal na pulong sa telepono nang walang video anumang oras. Ginagamit ang mga hakbang pangkaligtasan upang tiyaking secure ang videoconference na ito, at walang bahagi ng pulong ang ire-record nang walang pahintulot mula sa inyo.</p>	
<p>Mga Posibleng Kompromiso:</p> <p>May mga posibleng kompromiso nauugnay sa paggamit ng telehealth na kinabibilangan ng, ngunit maaaring hindi nililimitahan sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maaaring matukoy ng isang provider na hindi nagbibigay ng sapat na impormasyon ang pulong sa telehealth para makagawa ng naaangkop na pasyong klinikal, at maaaring mangailangan pa rin ng mga karagdagan personal na pagbisita. • Maaaring maantala ng mga problema sa teknolohiya ang medikal na pagsusuri at paggamot anumang oras. • Sa napakabihirang pagkakataon, maaaring hindi maisagawa ang mga protocol para sa seguridad, na magresulta sa paglabag sa privacy ng inyong impormasyon. Agad kayong aabisuhan kung magkakaroon ng anumang isyu sa seguridad. 	
<p>Sa pamamagitan ng Paglagda o Verbal na Pagpapahintulot sa Form na ito, nauunawaan ko ang sumusunod:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nauunawaan ko na mayroon akong karapatang bawiin ang pahintulot ko sa paggamit ng telehealth sa panahon ng pangangalaga sa akin anumang oras, nang hindi naapektuhan ang aking karapatan sa pangangalaga o paggamot sa hinaharap. 2. Nauunawaan ko na maaari kong asahan ang mga benepisyo mula sa paggamit ng telehealth sa pangangalaga sa akin, ngunit wala itong magagarantiya o masisigurong resulta. 3. Nauunawaan ko na nalalapat din sa telehealth ang mga batas na nagpoprotekta sa privacy at pagiging kumpidensyal ng medikal na impormasyon. 	
<p>Verbal na Pahintulot sa Paggamit ng Telehealth:</p> <p><input type="checkbox"/> Nasuri ng kliyente ang form na ito. Verbal na nakumpirma ng kliyente ang pag-unawa sa impormasyong ibinigay sa itaas patungkol sa telehealth, at nasagot ang lahat ang tanong ng kliyente. Petsa/Oras ng Verbal na Pahintulot: _____</p>	
<p>Pinahintulutan ng kliyente ang _____ paggamit ng telehealth sa panahon ng diagnosis at paggamot sa kliyente. (Pangalan ng Ahensya)</p>	
<p>Lagda/Verbal na Kumpirmasyon ng Kliyente (o awtorisadong tao) _____ Petsa/Oras _____</p>	
<p>Lagda ng Provider na Nagkukumpirmang Nakuha ang May batid na Pahintulot _____ Petsa/Oras _____</p>	