



Robeson Family Practice Associates, P. A.

EIN: 56-1903627

1002-C East 4th Ave.

Red Springs, NC 28377

Phone: 910-843-3311 | Fax: 910-843-3599

Herman Chavis, MD | Kenneth Locklear, MD

Jonathan Chavis | Kimberly Mcilwain, PM

Acuerdo de Usuario del Portal del Paciente y Consentimiento Informado

Propósito:

Robeson Family Practice ofrece un aplicación segura de internet llamado el “Patient Portal” para la comodidad, visualización y comunicación como un servicio a nuestros pacientes que desean ver partes de su información de salud y comunicarse con nuestro personal. El “Patient Portal” puede ser una comodidad valiosa, pero tiene ciertos riesgos. Para poder manejar mejor estos riesgos necesitamos imponer algunas condiciones de participación. Este consentimiento tiene la intención de demostrar que usted ha sido informado de estos riesgos y las condiciones de participación, y que acepta los riesgos y acepta las condiciones de participación.

Cómo Funciona el Portal Seguro:

El “Patient Portal” es una página de web que usa codificación para evitar que personas no autorizadas lean comunicaciones, información o adjunto archivo personales. Los mensajes y la información codificada sólo pueden ser leídos por alguien que conoce la contraseña correcta o la frase de contraseña para entrar en el sitio del portal o página de web.

Cómo Participar en el “Patient Portal”:

Puede ver la información que se le envía a través de una página de registros electrónicos alojado por nuestra clínica. Una vez que este aviso sea aceptado y firmado, le asignaremos acceso al “Patient Portal” y le asignaremos un nombre de usuario y una contraseña. Se le enviará una notificación por correo electrónico que también le dará la dirección URL (dirección de Internet) del “Patient Portal” donde puede comenzar su sesión con el nombre de usuario y la contraseña que fue asignado. En ese instante, puedes comenzar a ver sus nuevos mensajes, comunicarse con el personal de la oficina y ver los resúmenes de las visitas.

Protegiendo Su Información Privada de Salud y los Riesgos:

Este método de comunicación y visualización evita que personas no autorizadas puedan acceder o leer mensajes mientras están en transmisión. Sin embargo, mantener los mensajes seguros depende de dos factores adicionales:

- El mensaje seguro debe llegar a la dirección de correo electrónico correcta
- Sólo el individuo correcto (o alguien autorizado por ese individuo) debe poder tener acceso a él.

Sólo usted puede asegurarse de que estos dos factores están presentes. Necesitamos que se asegure de que tenemos su dirección de correo electrónico correcta y se nos informe si alguna vez cambia. También necesita realizar un seguimiento de quién tiene acceso a su cuenta de correo electrónico, para que sólo usted o alguien que autorice, pueda ver los mensajes que recibe de nuestra clínica. No debe compartir su contraseña con nadie. Si cree que alguien ha aprendido su contraseña, debe cambiarla rápidamente. Entendemos la importancia de la privacidad en lo que respecta a su información personal médica. Continuaremos esforzando nuestra reglas y avisos para mantener toda su información confidencial y nunca venderemos o daremos ninguna información privada, incluyendo su dirección de correo electrónico sin su consentimiento por escrito.



Robeson Family Practice Associates, P. A.

EIN: 56-1903627

1002-C East 4th Ave.

Red Springs, NC 28377

Phone: 910-843-3311 | Fax: 910-843-3599

Herman Chavis, MD | Kenneth Locklear, MD

Jonathan Chavis | Kimberly Mcilwain, PM

Condiciones Para Participar en el “Patient Portal”:

Nos esforzaremos por responder a los mensajes del “Patient Portal” dentro de un día, pero no podemos garantizar que podremos tratar cada mensaje dentro de ese plazo. Le animamos a utilizar el “Patient Portal” en cualquier momento, pero sea avisado que sólo podemos responder durante nuestras horas de oficina, excluyendo los días de fiestas y los fines de semana reconocidos por la clínica. Si no recibe una respuesta dentro de dos días laborales, por favor no dude en llamar a la clínica. Usted es responsable de darnos su dirección de correo electrónico correcta e informarnos inmediatamente de cualquier cambio. Usted será responsable de la protección de su contraseña. Las comunicaciones electrónicas serán vistas por médicos y miembros del personal asignados para manejar el tipo de comunicación enviada. Tenga en cuenta que la comunicación en línea nunca se debe utilizar para la comunicación de una emergencia, caso urgente y /o amenaza de su vida. Estos deben ocurrir por teléfono. El seguimiento será únicamente su responsabilidad. Usted será responsable de programar las citas necesarias y de determinar si una comunicación en línea no recibió una respuesta. Una vez más, usted será responsable de mantener su contraseña confidencial y protegerse contra el uso no autorizado. Esta clínica no es responsable de cualquier violación de la confidencialidad causada por usted o un independiente tercero.

Instrucciones Para la Comunicación Segura en Línea:

- No guarde mensajes en los dispositivos proporcionados por su empleador; De lo contrario la información personal podría ser accesible o propiedad de su empleador.
- Utilice un protector de pantalla o cierre sus mensajes en lugar de dejar sus mensajes en la pantalla para que la gente pueda leer.
- No permita que otras personas utilicen los dispositivos donde guarda comunicaciones médicas.
- No utilice el correo electrónico para comunicaciones médicas. El correo electrónico personal no tiene las características de seguridad y privacidad necesarias y puede exponer las comunicaciones de medicamentos e información privada a los empleadores y otro independiente tercero no deseados.

Reconocimiento del Paciente:

El acceso a este “Patient Portal” es un servicio opcional, no un reemplazo, y podemos suspenderlo o terminarlo en cualquier momento y por cualquier razón sin previo aviso. Si suspendemos o terminamos este servicio, le notificaremos lo antes posible. Usted se compromete a no responsabilizar a Robeson Family Practice o ningún miembro de su clínica o familiares por infracciones fuera de nuestro control. Necesitamos que entienda y cumpla con la información presentada aquí. Al firmar a continuación, usted reconoce los beneficios y riesgos y acepta cumplir.

Correo Confidencial: _____
(La información y las notificaciones del inicio de sesión del portal irán a esta dirección)

Nombre de Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Padre/Tutor Que Solicita Acceso: _____

Firma: _____ Fecha: _____



Robeson Family Practice Associates, P. A.

EIN: 56-1903627
1002-C East 4th Ave.
Red Springs, NC 28377

Phone: 910-843-3311 | Fax: 910-843-3599
Herman Chavis, MD | Kenneth Locklear, MD
Jonathan Chavis | Kimberly Mcilwain, PM