

Termo de consentimento para telemedicina

Centro Clínico Dr. Meu Médico: Cuidar da sua saúde é ouvir você

ATENÇÃO: A leitura, compreensão e concordância do presente termo é indispensável para o acesso aos serviços de Telemedicina oferecidos pelo Dr Meu Médico. Em caso de dúvida, quaisquer que sejam, peça explicações à equipe de Teleconsulta do Centro Clínico. O importante é a sua ciência de que os serviços de Telemedicina somente serão realizados após a sua plena e livre concordância.

Eu, USUÁRIO do sistema de aplicativo, declaro que fui orientado(a) e esclarecido(a) sobre o termo. Por concordar com a realização do atendimento a distância por meio digitais seguros, ratifico a minha ciência e concordância para as seguintes disposições:

- A Teleconsulta é admitido como prática médica ética legal sendo orientado pela portaria GM/MS nº 1.348 de 2 de Junho de 2022 e alinhada pela Lei nº 14.063/2020 e regulamentações do CFM.
- A Teleconsulta é realizada por meio da plataforma digital segura definida pelo Dr Meu Médico, a qual segue as normas éticas e exigências preconizadas pelo Conselho Federal de Medicina e a Lei de Geral de Proteção da Dados (LGPD) para assegurar a proteção e o sigilo das informações contra vazamento de dados;
- Estou ciente da minha responsabilidade com a veracidade dos dados informações passadas para o médico, pelo serem fundamentais para a boa qualidade do atendimento à distância e que o teleatendimento médico poderá necessitar de complementação de exames físicos feitos presencialmente.
- A critério médico, poderão ser necessárias as realizações de exames complementares para auxiliar no diagnóstico, ou eventuais encaminhamentos para avaliação de Unidades de Pronto Atendimento para garantir a segurança dos cuidados.

- Pelo sigilo do atendimento médico, e sob as penas da lei, de que não poderei fazer qualquer gravação da interação com o médico, nem tão pouco encaminhar qualquer arquivo obtido na Teleconsulta para terceiros, salvo se houver a expressa autorização para tanto;
- Durante a Teleconsulta, devo estar em local reservado (local separado) sem a presença de outras pessoas, exceto as que o(a) médico(a) considerar necessárias para o processo do atendimento;
- Estou ciente de que o médico poderá fazer prescrição eletrônica de medicamentos, emitir orientações, atestados, fazer solicitação de exames e enviar resultados de exames por recursos digitais;
- Nas situações a Teleatendimentos, reconheço que esclarecido(a), que os existem pagamento para as consultas, seguindo as normas do Dr Meu Médico antes da realização dos atendimentos;
- O presente Termo pode ser atualizado periodicamente em decorrência das mudanças legais e éticas, serei comunicado através do correio eletrônico registrado em meu cadastro, para nova ratificação de

deste modo

- Autorizo a(s) gravação(s) dessa(s) consulta(s), a critério do médico, e com minha anuência, para que o áudio e vídeo sejam integrantes do prontuário médico, com a garantia de guarda, sigilo e confidencialidade, conforme resoluções do CFM, do Código de Ética Médica, Portaria 467/2020 do Ministério de Saúde e LGPD
- Autorizo expressamente ao(s) médico(s) a análise de toda e qualquer documentação médica referente ao meu caso, sem a minha presença física no consultório, para auxiliar no diagnóstico;
- Autorizo a utilização dos meus dados de saúde, sem que haja minha identificação (anonimizados ou pseudoanonimizados), para realização de pesquisa e inovação na área de inteligência artificial, que permitirá o desenvolvimento de novos métodos de identificação de doenças e novos protocolos para tratamento de comorbidades.

O presente Termo poderá ser rescindido por mim a qualquer momento, e que com isto, estou ciente de que concordo e aceito a rotina de atendimento presencial do(a) “instituição”.

Declaro que li e estou ciente do Termo de Consentimento para Telemedicina e concordo com as condições nele descritas, portanto, declaro que:

- Entendi e concordei com o termo
- As informações que forneci no ato da matrícula são verdadeiras e assumo integralmente a responsabilidade pelas