**CONSENTIMIENTO PARA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
(CORREO ELECTRÓNICO Y MENSAJES DE TEXTO)**

Nombre del paciente:

Fecha de nac.

del paciente:

**Presbyterian Medical Services** ("PMS") quiere asegurarse de que esté al tanto de los posibles riesgos de seguridad de las comunicaciones electrónicas (correo electrónico y mensajes de texto). Nuestro método preferencial de comunicación para información electrónica es mediante nuestro portal de pacientes seguro de PMS. Comuníquese con su clínica para obtener ayuda para inscribirse en el portal.

* PMS no usará comunicaciones electrónicas fuera de nuestro portal para transmitir información clínica, excepto por ciertas solicitudes de historia clínica.
* No utilice comunicaciones electrónicas para un asunto urgente: el personal de PMS no monitorea la recepción de ninguna comunicación electrónica.
* Cuando sea posible, PMS utilizará correo electrónico encriptado para comunicarse con usted. A veces no es posible desbloquear un correo electrónico encriptado. Tenga en cuenta que si solicita que se utilice correo electrónico no encriptado, no es seguro.
* Asegúrese de que PMS tenga su dirección de correo electrónico y número de teléfono celular actualizados.

Riesgos de usar comunicación electrónica (mensajes de texto y correo electrónico)

Si decide comunicarse por correo electrónico o mensaje de texto, PMS quiere asegurarse de que esté al tanto de los riesgos de seguridad que podrían derivar en divulgación o robo de sus datos personales y su información protegida de salud. Entre otros, los riesgos son los siguientes:

* + Computadoras, laptops, tabletas y teléfonos pueden hackearse para permitir el robo de su información.
	+ El hackeo o las violaciones de seguridad pueden derivar en robo de identidad.
	+ Pueden interceptar su información, alterarla, reenviarla o utilizarla sin su autorización o detección.
	+ Los remitentes pueden enviar una comunicación electrónica a una dirección incorrecta de forma inadvertida.
	+ Pueden existir copias de seguridad incluso después de que el remitente o el destinatario hayan eliminado su copia.
	+ Las comunicaciones electrónicas pueden utilizarse para introducir virus o programas malignos en su dispositivo.
	+ Los mensajes de texto SMS no se encriptan y es una plataforma insegura.
	+ Su compañía de teléfono celular puede cobrarle cargos adicionales por el costo del mensaje de texto.

**Revocación.** Entiendo que tengo el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento, para lo que deberé enviar una notificación por escrito al Oficial de Privacidad (Privacy Officer) de PMS a Presbyterian Medical Services, P.O. Box 2267, Santa Fe, NM 87504-2267, y que la revocación estará en vigor excepto en la medida en que ya se hayan tomado medidas basadas en esta Autorización.

**Consentimiento y reconocimiento.** Otorgo mi consentimiento para la comunicación electrónica y admito que dicha comunicación implica riesgos de seguridad y la divulgación y el robo potencial de mi información personal y de salud protegida. Entiendo que una vez que mi información sale del servidor de PMS puede no estar segura, y PMS no es responsable de pérdidas o robos de mi información.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:

[ ]  Este paciente (nombre en letra de imprenta)
otorga su consentimiento:

[ ]  El paciente otorgó consentimiento verbal; la firma escrita no está disponible porque se hizo una consulta remota.

Firma del proveedor o miembro del personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_