



220 S. 1st Street
Alhambra, CA 91801

630 S Raymond Ave #204
Pasadena, CA 91105

101 E. Beverly Blvd., Suite 103
Montebello, CA 90640

18605 E. Gale Ave, Suite 168
City of Industry, CA 91748

320 S. Garfield Ave., Suite 312
Alhambra, CA 91801

P (626) 281.8663
F (626) 281.6318

P (626) 340.4888
F (626) 389.0217

P (323) 728.0655
F (323) 728.7574

P (626) 281.8663
F (626) 281.6318

P (626) 656.8380
F (626) 281.6318

康柏心脏血管医疗中心(C.C.S.) 遥距医疗咨询同意书

目的. 此同意书的目的是获得您与 C. C. S. 合资格医疗人员进行遥距诊症医疗咨询的同意。

遥距医疗咨询的性质. 遥距医疗咨询是使用语音, 视频或其他电子通信与您互动, 咨询医疗人员和/或查看您的医疗信息, 以进行诊断, 治疗和/或教育。在进行遥距医疗咨询期间, 您的病历和个人健康资料可能会通过使用视频, 语音和其他科技与其他医疗专业人员进行讨论。此外, 医疗人员可能会对您进行遥距身体检查, 并可能记录视频, 音频和/或照片。

风险, 益处和其他选择. 遥距医疗咨询的好处包括无需出门在外即可获得医疗人员以及其他医疗信息和教育。但在遥距医疗咨询后, 可能因病人特定医疗状况或技术问题需要再进行面对面的咨询。技术故障也可能导致延迟医学评估和治疗。在极少数情况下, 药物相互作用或过敏反应或其他错误判断可能会因无法获得完整的医疗记录而发生。此外, 在极少数情况下, 安全系统可能会故障从而导致病人隐私受到侵犯。医疗咨询的其他选择是与医疗人员进行面对面的咨询。

医疗信息和记录. 有关患者访问病历和病历副本的所有法律均适用于遥距医疗咨询。未经您的同意, C. C. S. 不得将遥距医疗咨询的任何可识别病人图像或信息传播给其他人士。

保密协议. 所有在遥距医疗咨询期间使用或披露的信息, 均根据联邦政府和加利福尼亚州现有的保密措施保护。

您的权利. 您可以在咨询之前的任何时间, 拒绝或撤回对遥距医疗咨询的决定并不会影响您将来获得护理或治疗的权利。

我的医疗人员与我讨论了以上有关遥距医疗咨询的资料。我有机会提出有关此同意书的问题, 并我的所有问题都已得到解答。我同意进行远程医疗咨询。

病人名字: _____ 医疗纪录号码: _____

遥距医疗咨询日期: _____