

MAKLUMAT PESAKIT
(Sila Lekatkan Label)

BORANG PERSETUJUAN TELEPERUNDINGAN

Saya faham bahawa teleperundingan ialah penggunaan maklumat elektronik dan teknologi komunikasi oleh Institut Jantung Negara Sdn Bhd ("IJN") untuk memberikan khidmat nasihat diagnosis atau terapeutik melalui kaedah elektronik menurut undang-undang dan peraturan yang diguna pakai di Malaysia.

Saya bersetuju dan menerima sepenuhnya tanpa syarat bahawa dengan menandatangani borang persetujuan yang telah saya semak ini, saya memahami dan menerima risiko dan manfaat perkhidmatan teleperundingan serta terma dan syarat persetujuan ini.

Saya faham bahawa undang-undang yang melindungi kerahsiaan maklumat perubatan saya juga terpakai untuk teleperundingan. Dengan demikian, saya faham bahawa maklumat yang saya berikan semasa sesi teleperundingan adalah sulit. Saya juga faham bahawa penyebaran apa-apa gambar atau maklumat peribadi yang boleh dikenal pasti daripada interaksi teleperundingan ini tidak akan dilakukan tanpa persetujuan bertulis daripada saya.

1. Saya bersetuju bahawa semasa teleperundingan:

- Maklumat sejarah perubatan dan ujian makmal darah akan dibincangkan secara interaktif melalui video, audio dan teknologi telekomunikasi;
- Tiada pemeriksaan fizikal akan dilakukan;
- Rakaman video dan/atau audio diambil untuk tujuan penambahbaikan kualiti;
- Maklumat berkaitan ujian, ubat-ubatan atau siasatan tambahan mungkin tidak jelas, tidak tersedia atau tidak lengkap semasa teleperundingan; dan
- Semua pelan penjagaan dan rawatan akan didokumenkan dan disimpan dalam Rekod Perubatan Pesakit.

2. Saya faham bahawa terdapat risiko dan akibat daripada teleperundingan, di mana ianya tidak terhad kepada:

- Kelewatan penyampaian nasihat perubatan untuk rawatan mungkin berlaku disebabkan oleh siasatan perubatan yang tidak mencukupi, ketiadaan pemeriksaan fizikal, dan siasatan sokongan yang terhad.
- Halangan bahasa, kurang pemahaman tentang masalah berkaitan serta kekangan masa.
- Maklumat yang dihantar dan diberikan mungkin mengehadkan skop dan tafsiran untuk perbincangan. Kesukaran teknikal atau gangguan perkhidmatan elektronik mungkin melambatkan penilaian dan keputusan rawatan.

3. Saya mempunyai hak mutlak untuk menarik balik persetujuan saya pada bila-bila masa, tanpa menjejaskan hak saya untuk mendapatkan penjagaan atau rawatan lanjut. Saya boleh membatalkan persetujuan saya secara lisan atau bertulis pada bila-bila masa dengan menghubungi 03 – 2617 8844 / ced@ijn.com.my. Selagi persetujuan ini berkuat kuasa (tidak dibatalkan), IJN boleh memberikan khidmat penjagaan kesihatan kepada saya melalui teleperundingan tanpa memerlukan saya menurunkan tandatangan pada borang persetujuan yang lain.
4. Teleperundingan ialah khidmat nasihat lisan berdasarkan sejarah perubatan dan siasatan makmal sedia ada sahaja. Jika siasatan lanjut diperlukan, maka rundingan secara bersemuka lebih sesuai.

Saya selanjutnya mengesahkan bahawa perkara di atas telah diterangkan kepada saya oleh Institut Jantung Negara Sdn. Bhd. dalam bahasa yang saya fahami, dan saya mengesahkan bahawa saya memahami semua perkara di atas dan saya menandatangani borang ini tanpa apa-apa keraguan.

Potong yang mana tidak berkenaan

| *PESAKIT /IBUBAPA /SUAMI@ISTERI /WARIS / PENJAGA | DOKTOR IJN |
|--|---|
| Tandatangan: Nama: Hubungan dengan Pesakit: Nombor Kad Pengenalan: Tarikh & Masa: | Tandatangan: Nama: Jawatan: Tarikh & Masa: |