



Centro Médico Veterinario Universidad Pedro de Valdivia

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACION PARA ACCEDER A SERVICIO DE TELECONSULTA

Yo habiendo solicitado por mi voluntad el servicio de **Teleconsulta Preventiva y Acompañamiento Médico Veterinario** y encontrándome en pleno uso de mis facultades mentales y con plena capacidad legal de autorización por medio del presente documento. DOY mi CONSENTIMIENTO INFORMADO. Para que se realice por medio de Telemedicina una orientación y acompañamiento para mi mascota de quien soy Responsable.

- 1- **RECONOZCO**; que la Telemedicina es una herramienta orientativa que consiste en la realización de consultas o interconsultas médicas especializadas entre el centro médico veterinario, permitiendo la comunicación interactiva en tiempo real con el responsable o dueño del paciente, y el médico o profesional a distancia. Esta comunicación electrónica conlleva el uso de equipos de telecomunicaciones interactivas que incluyen, como equipamiento mínimo, audio y vídeo. Por lo cual reconozco que dependiendo del estado de salud de mi mascota, está podría requerir la solicitud de realización de exámenes complementarios y/o derivación a centro médico veterinario de referencia para su hospitalización, costos que deberán ser solventados en su totalidad por el responsable o dueño del paciente.
- 2- **OBLIGACIONES DEL RESPONSABLE O DUEÑO DEL PACIENTE; ME COMPROMETO** a seguir fielmente todas las indicaciones que el médico (a) ha dado para la recuperación del paciente. En los horarios y dosis de medicamentos que se puedan prescribir, así como los cuidados, indicaciones y las restricciones dietéticas o de hábitos que se indiquen. Asimismo DOY FE de no haber omitido o alterado datos médicos al exponer el historial clínico especialmente con lo referido a reacciones adversas o estados de alergias y RATIFICO que son ciertos los datos clínicos que ya he expresado al momento de dar el historial médico. Por lo cual ASUMO las responsabilidades y consecuencias en caso de no cumplimiento de las indicaciones médicas señaladas y en caso de haber mentido en la información que di previamente.

Todo esto se me ha explicado en lenguaje comprensible y sin ninguna coacción y ACEPTO lo expresado en este consentimiento informado. Pues considero que establece las opciones para la recuperación del estado de salud de mi MASCOTA y que los médicos pondrán todos sus conocimientos, esfuerzos y dedicación en la realización de dichos procedimientos.

ARANCEL DEL SERVICIO; El Servicio de Teleconsulta Preventiva y Acompañamiento Médico Veterinario, tendrá un arancel de \$ 2.000.- (dos mil pesos) por sesión, cuyo pago se deberá realizar vía transferencia bancaria y se deberá mostrar el comprobante de transferencia al inicio de cada sesión agendada.

También AFIRMO que estoy completamente satisfecho (a) de la información proporcionada. Así como de la relación costo-beneficio y por lo tanto el estado de necesidad de realización de Telemedicina.

☐

Acepto condiciones de servicio de **Teleconsulta Preventiva y Acompañamiento Médico Veterinario**