

Consentimiento del paciente para documentación clínica asistida por IA

PodScribe by podiatry-scribe.com · Versión en español (Spanish version)

Nombre del médico / consultorio	Dirección del consultorio
Nombre completo del paciente	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Su proveedor de atención médica utiliza documentación asistida por inteligencia artificial (IA) para poder concentrarse en usted durante su consulta -- escucharle, examinarle y conversar con usted -- en lugar de escribir en una computadora. Su proveedor revisa, edita y firma cada nota.

Grabación de audio de su consulta

☐ DOY MI CONSENTIMIENTO ☐ NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Doy permiso a mi proveedor de atención médica para grabar el audio de mi consulta, con el fin de convertirlo en texto escrito para mi expediente médico. Entiendo que:

El audio nunca se guarda. Se usa únicamente para la transcripción y se descarta inmediatamente después de generar la transcripción escrita.

Mis datos de identificación personal se eliminan automáticamente (nombre, fecha de nacimiento, número de Seguro Social, números de identificación del seguro médico) antes de cualquier procesamiento con IA, y mi información nunca se usa para entrenar ni mejorar modelos de IA.

Todos los datos están cifrados (AES-256 en reposo, TLS 1.2 o superior en tránsito) y se procesan únicamente en servidores de Azure ubicados en los Estados Unidos que cumplen con la ley HIPAA, bajo acuerdos de socio comercial (Business Associate Agreements).

Mi proveedor revisa y edita el borrador escrito por la IA antes de firmarlo. Solo la nota que firma mi proveedor es mi expediente médico -- el audio, la transcripción y el borrador de la IA no lo son.

La transcripción es material de trabajo y se conserva o no según la configuración de mi consultorio, marcada abajo. La nota firmada se conserva según las normas habituales del consultorio para la conservación de expedientes; las preguntas sobre la transcripción se dirigen al consultorio.

Otras personas presentes (un familiar, cuidador o intérprete) serán informadas de que la consulta se está grabando y pueden pedir que se detenga la grabación en cualquier momento.

Documentos sobre mi atención: mi consultorio también puede usar PodScribe para leer documentos como cartas de referencia médica y documentación del seguro médico. No se utiliza audio, los datos de identificación se eliminan de la misma manera y mi proveedor revisa el resultado.

Configuración de transcripción de este consultorio (la marca el consultorio / marked by the practice)

☐ La transcripción no se guarda. Se elimina tan pronto como se escribe la nota. (Not stored)

☐ La transcripción se guarda junto con la nota y se elimina según el calendario de conservación de expedientes del consultorio. (Stored with the note)

Negarse o revocar el permiso

Este permiso permanece vigente hasta que usted lo revoque. Puede revocarlo en cualquier momento avisando por escrito a su consultorio; la revocación entra en vigor cuando el consultorio la recibe y no afecta la documentación realizada antes de la revocación. Si usted se niega, se le atenderá y se le tratará exactamente igual -- su proveedor simplemente redactará la nota de otra manera. También puede dar su permiso más adelante completando un nuevo formulario.

Firma del paciente	Nombre en letra de molde	Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)
--------------------	--------------------------	--------------------------------