

# Configure y pruebe su dispositivo

De preferencia utilice una tableta o celular durante la cita. Asegúrese que previamente haya descargado e instalado la aplicación de Cisco Webex Meetings a su tableta o celular.

Si prefiere utilizar su computadora de casa, debe asegurarse que esta cuenta con micrófono y cámara instalada.

## Descargas de Webex Meetings

- Asegúrese de que su dispositivo esté conectado al internet - se requiere Wi-Fi o acceso inalámbrico.
- Ajuste el micrófono y el volumen de audio a un nivel que el proveedor o el médico pueda escucharlo de forma clara.
- Antes de su cita haga una prueba dándole clic en el botón que dice "test a Webex video meeting".
- Llame al 531-355-6691 si necesita ayuda.

## Esta es su información para unirse a su próxima cita por medio de Telesalud

1. En el momento de su cita, de clic al botón verde "Join meeting" (unirse a la sesión) para unirse a la sesión.
2. Usted puede usar la computadora para el audio, o puede hacer que le llamen de nuevo a su celular o al teléfono de su casa.
3. Debemos registrar el consentimiento informado para su próxima cita de tele-salud. Al participar, usted está aceptando recibir telesalud en vivo por video interactivo para sus necesidades médicas, las de su dependiente o menor bajo su custodia. Usted también acepta que:
  1. Usted se reserva el derecho de rechazar las consultas de telesalud en cualquier momento sin afectar su derecho a la atención o al tratamiento futuro y sin arriesgar la pérdida o el retiro de los beneficios de cualquier programa a los que de otro modo tendría derecho.
  2. Todas las protecciones de confidencialidad existentes serán aplicadas a su consulta por telesalud. Nosotros no podemos garantizar que todas las conexiones telefónicas sean seguras. Intentaremos usar WebEx siempre que sea posible para garantizar la seguridad de la comunicación. Nos han permitido usar esta aplicación de video chat durante la emergencia de salud nacional por el Coronavirus COVID-19. La aplicación no cumple completamente con los requisitos de seguridad de HIPPA, por lo cual puede haber un poco de riesgo con respecto a la privacidad.
  3. Usted tendrá acceso a toda la información médica resultante de la consulta por telesalud, según lo dispuesto por la ley.
  4. La información del servicio de telesalud (imágenes que pueden ser identificadas como suyas u otra información médica del servicio de telesalud) no puede ser compartida con los investigadores o nadie más sin su consentimiento por escrito.
  5. Si usted se niega a recibir los servicios de telesalud, tenemos disponibles otras opciones para usted. Estas opciones son: ser atendido en el consultorio de su proveedor de salud o utilizar la atención de urgencias o emergencias en otro lugar.
  6. La consulta por telesalud no será grabada por ninguna de las partes.
  7. A usted le informarán de todas las personas que estarán presentes durante su servicio de telesalud.
  8. Usted se reserva el derecho de excluir a cualquier persona del sitio de origen o distante.
  9. Usted entiende que este consentimiento es válido por seis meses para los servicios de seguimiento de telesalud con este proveedor de atención médica.

Usted ha leído este documento cuidadosamente y sus preguntas han sido respondidas a su plena satisfacción. Le pedirán que verifique su consentimiento en el momento de su cita. Esperamos verle pronto.