

---

**Formulario de Consentimiento Grabado – Documentación clínica**

Los proveedores toman mucho tiempo escribiendo las notas clínicas las cuales les quitan tiempo que podría utilizar viendo a los pacientes. Para continuar con nuestra misión de proveer alta calidad de servicio a los pacientes estamos utilizando una nueva tecnología que permite crear notas por medio de audio grabado de la visitas de los pacientes. Esta tecnología disminuye el tiempo que el proveedor dura en escribir sus notas , lo que permite utilizar más tiempo en la atención al paciente. Nosotros utilizaremos otra compañía para procesar los audios grabados y luego se crean las notas de las visitas de los pacientes. Nosotros tenemos acuerdos que nos permiten asegurar la confidencialidad de la información del paciente. Su proveedor revisara y aprobara las notas antes de que sean agregadas a su expediente médico.

Nosotros le pedimos que firme esta forma con su consentimiento para que su visita sea grabada y procesada con el propósito de documentar la información.

**Este consentimiento es voluntario y su visita será condicionada por su consentimiento.**

- Yo doy mi consentimiento para grabar mi visita con el propósito de que sea documentada.
- Yo no doy consentimiento para grabar mi visita con el propósito de que sea documentada

---

Firma del paciente

---

Fecha:

---

Nombre completo: