

|                                                                                                                                                                 |                                  |        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|------------|
|  <b>MOLECVET</b><br><small>Laboratorio Clínico y Molecular Veterinario</small> | CONSENTIMIENTO INFORMADO CLIENTE |        |            |
|                                                                                                                                                                 | Todos los procesos               | DR-004 | Versión 00 |

Santiago, octubre de 2023

## CONSENTIMIENTO INFORMADO CLIENTE

### I. TELEMEDICINA ORIENTATIVA.

Al realizar una teleconsulta en la plataforma de TELEMEDICINA del Laboratorio Molecvet, yo acepto y consiento:

1. El documento de **Términos y Condiciones**, disponibles al momento de agendar con el/la profesional Médico Veterinario.
  
2. El documento de **Derechos y Deberes** de los pacientes para la TELEMEDICINA del Laboratorio MolecVET, disponibles al momento de agendar con el/la profesional Médico.
  
3. He revisado los documentos disponibles, de los cuales me he informado y acepto. No obstante, mediante este documento tomé conocimiento, conozco y acepto las siguientes puntos sobre riesgos y limitaciones:
  - 3.1. *Comprendo que debo tener el nivel de internet adecuado para realizar la teleconsulta, además de configurar todos los accesos. Comprendo las indicaciones que se me proporcionan a través de los canales de información y servicio al cliente. Por lo tanto, comprendo que se puede ver afectada por dificultades tecnológicas, ajenas a la voluntad del tratante o de la plataforma de videollamada.*
  - 3.2. *La teleconsulta no reemplaza a la atención presencial, ya que no tiene la posibilidad de realizar examen físico.*
  - 3.3. *Comprendo y consiento que la teleconsulta solo es para orientación médica y profesional, tal como se menciona en el punto 3.2, es complementario a la asistencia presencial y en ningún caso puede utilizarse para consultas en caso de urgencia, emergencia sea esta politraumatismos, quemaduras graves. Para todos los casos de emergencias/urgencia entiendo que debo dirigirme con mi mascota lo antes posible a una Clínica Veterinaria de forma presencial.*
  - 3.4. *Entiendo que en ausencia de la posibilidad de hacer un examen físico, no sería posible establecer con exactitud diagnósticos, ni tampoco prescripción certera de tratamiento, por lo que es posible que el paciente sea derivado a una consulta presencial o se requiera de una visita a domicilio por el personal médico o técnico según corresponda.*
  - 3.5. *Comprendo que los diagnósticos que se pueden plantear están efectuados sobre la base de antecedentes incompletos y que por lo mismo, podrían generarse errores en su planteamiento.*

|                                                                                   |                                  |        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|------------|
|  | CONSENTIMIENTO INFORMADO CLIENTE |        |            |
|                                                                                   | Todos los procesos               | DR-004 | Versión 00 |

- 3.6. *Que en atención a lo anterior y considerando la justificación de realizar la teleconsulta, me comprometo a, cuando las circunstancias lo permitan, a consultar a un especialista en forma presencial.*
  - 3.7. *La emisión de recetas y órdenes de exámenes son prerrogativas exclusiva de los profesionales médicos.*
  - 3.8. *Conozco el tiempo máximo de atención correspondiente a 20 minutos.*
  - 3.9. *Comprendo que mis datos personales y sensibles no son compartidos con ninguna entidad sin yo expresar mi consentimiento.*
  - 3.10. *Accedo a compartir mi información personal y sensible por vía tecnológica, la cual está disponible para los profesionales de la salud a los que yo libremente solicite consulta.*
  - 3.11. *Me obligo al inicio y durante toda la realización de la teleconsulta a encontrarme en un lugar en donde se respete la privacidad.*
  - 3.12. *Comprendo y consiento que al momento de solicitar borrar mi registro, debo contactar a [contacto@molecvet.cl](mailto:contacto@molecvet.cl), quienes me derivarán al área pertinente quienes en un plazo máximo de 30 días hábiles me entregarán evidencia sobre la completa eliminación de mi registro en su plataforma.*
4. *Consideraciones técnicas:* Dado que la atención de telemedicina veterinaria se lleva a cabo a través de internet, es importante tener en cuenta que una conexión inestable o una cámara de baja calidad pueden afectar la eficacia de la consulta.
  5. *Desafíos en la evaluación física:* La realización de exámenes físicos detallados y pruebas puede presentar dificultades en un entorno virtual. Muchos procedimientos requieren presencialidad para su correcta ejecución.
  6. *Limitaciones en el diagnóstico:* En casos complejos, es posible que para el/la médico veterinario sea complejo determinar con certeza un diagnóstico y prescribir medicamentos sin un examen físico completo. El profesional podrá sugerir una visita a domicilio, solicitar exámenes complementarios o derivar al paciente a una clínica veterinaria presencial si así lo cree necesario.

Si los medios tecnológicos lo permiten y si estoy de acuerdo con los términos del presente consentimiento, procedo a aceptarlos siempre antes de cada consulta y autorizar el registro de la aceptación por parte de la plataforma de Laboratorio MOLECVET, como condición necesaria para completar exitosamente el proceso de agendamiento.

