

DIVULGACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL)

www.summitstonehealth.org

Nombre del cliente: _____ **Fecha de Nacimiento del Cliente:** _____ **NRM del Cliente:** _____

Es su derecho solicitar que nos comuniquemos con usted por medio del correo electrónico (*email*). Es su derecho igualmente saber sobre los riesgos de usar correos electrónicos y cómo SummitStone Health Partners (“SummitStone”) usará y compartirá el correo electrónico del proveedor/cliente.

No hay garantía de privacidad cuando usa el correo electrónico sin el cifrado adecuado. La comunicación sin cifrado a través de la Internet no es segura. Aun así, usted puede solicitarnos la comunicación por correo electrónico encriptado. Por favor, llene este formulario y devuélvalo a su proveedor clínico.

Autorizo la comunicación por correo electrónico (*email*) a la siguiente dirección email:

Email a la siguiente: _____

Email a la siguiente: _____

Coloque sus iniciales en cada raya y firme abajo:

_____ La dirección de correo electrónico en esta divulgación es correcta. Yo, o mi persona designada, aceptamos total responsabilidad por los mensajes enviados a y de esta dirección de correo electrónico.

_____ He leído y entiendo la sección *Información importante sobre el correo electrónico del consumidor*.

_____ Entiendo y acepto que la comunicación por la Internet no es segura y que no hay garantía de privacidad cuando se comparte información de esta manera.

_____ Acuerdo liberar a SummitStone y sus asociados de todo y cualesquier reclamo y responsabilidad relacionada a esta liberación para la comunicación electrónica.

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE EL CORREO ELECTRÓNICO DEL CONSUMIDOR

Favor leer esta información cuidadosamente

- Los mensajes de correo electrónico en su computadora tienen riesgos de privacidad, especialmente cuando su acceso a correo electrónico es provisto a través de su empleador o cuando el acceso a sus correos no requiere una contraseña.
- Los correos sin cifrar proporcionan tanta privacidad como una postal. Usted no debe enviar por correo electrónico ninguna información con su proveedor que usted no desee incluir en una postal enviada a través de la oficina de correos.
- Las comunicaciones de correo electrónico son bidireccionales. Sin embargo, las respuestas a correos electrónicos enviados o recibidos por usted o su terapeuta pueden tomar horas o días de diferencia. Esto significa que podría haber retrasos en la recepción de los mensajes.
- Si usted tiene una situación urgente o una emergencia, usted no debe confiar en una solicitud de ayuda por correo electrónico. Para una emergencia de salud conductual, llame al Centro de Crisis al (970) 494-4200. Para emergencias médicas, llame al 911 o acuda a su sala de emergencias más cercana.

Los mensajes pueden perderse

- Hay una pequeña posibilidad de que una dirección electrónica pueda ser escrita incorrectamente. La información podría ser enviada y recibida por la persona equivocada. SummitStone requiere que usted responda apropiadamente a un correo electrónico de prueba antes de que permitamos la comunicación con usted por correo electrónico. Usted también puede contribuir a minimizar este riesgo al usar solamente la dirección de correo electrónico que se le proporcionó al concluir exitosamente la prueba para comunicarse con su proveedor de SummitStone.
- Una vez enviados, los mensajes de correo electrónico no pueden ser retirados o cancelados. Errores de transmisión pueden ocurrir, sin importar la precaución del remitente.
- Para reenviar o procesar y responder a su mensaje de correo electrónico, las personas en SummitStone que no sean su terapeuta podrán leer su mensaje de correo electrónico. Su mensaje de correo electrónico no es una comunicación privada entre usted y su terapeuta.
- Ni usted, ni la persona que lea su correo electrónico, pueden ver las expresiones faciales o gestos o escuchar la voz del remitente. Los mensajes de correo electrónico pueden ser malinterpretados.
- A discreción de su terapeuta, sus mensajes de correo electrónico, y cualquier y toda respuesta a ellos pueden pasar a ser parte de su historial médico.
- Este consentimiento caduca dos (2) años a partir de la fecha de su firma.

Firma del padre/tutor o cliente

Fecha

AUTHORIZACIÓN PARA REVOCAR LA LIBERACIÓN

Al firmar abajo, usted está revocando el permiso para SummitStone de comunicarse electrónicamente con cualquier dirección electrónica previamente permitida en este formulario.

 Firma del padre/tutor o cliente

 Fecha