

同意書

山中胃腸科クリニック オンライン診療について

- 情報通信機器の障害などにより、十分なオンライン診療が行えない場合や、オンライン診療が不適切だと判断した場合には、速やかに対面診療に切り替えることがあります。その場合、別の医師による対応となる可能性があります。
- スマートフォン端末のセキュリティ対策は患者ご自身の責任で行なっていただきます。端末からの情報漏洩などを防ぐため、ウイルス対策ソフトを導入し、OS・ソフトウェアは最新バージョンを使用するようにしてください。
- オンライン診療は対面診療に比べ、得られる情報が限定されていることから、診察への積極的なご協力をお願いします。
- 診察内容の録音・録画などは行いません。また、急変時には対面診療を行うことを前提として、必要に応じて救急搬送などの指示をいたします。

私は、貴院におけるオンライン診療を用いた受診を希望し、上記の内容に対して同意いたします。

年 月 日

(患者氏名) _____

(家族代理人氏名) _____

(患者との関係性) _____

山中胃腸科クリニック