

Consulta Online Es la provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y la comunicación, que les permiten intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso y la oportunidad en la prestación de servicios a la población que presenta limitaciones de oferta, de acceso a los servicios o de ambos en su área geográfica

REQUISITOS CONSULTA ON LINE

- Deben estar en un lugar en silencioso, sin interrupciones.
- Tener buena conexión de internet.
- Tener buena visibilidad para conectar la cámara del dispositivo.
- Batería en el dispositivo de comunicación.
- Papel y lápiz para ir anotando sus indicaciones.
- La consulta médica es de 25 minutos, y el paciente contará con 5 minutos para resolver sus dudas o consultas (30 minutos).
- La consulta nutricional es de 40 minutos, y el paciente contará con 5 minutos para aclarar dudas o consultas, (45 minutos).
- Si el paciente es adulto mayor debe estar acompañado por un adulto responsable que lo ayude con la videollamada.
- Si es Menor de edad, debe estar siempre acompañado por un adulto responsable que se maneje bien con la tecnología.
- Las consultas online son dentro del horario de Funcionamiento del Centro Médico.
- **En caso de no cumplir estas indicaciones se cierra la comunicación con el profesional.**

Para el mejor provecho de la consulta ON-LINE, el paciente deberá enviar la siguiente información 24 horas antes de su consulta:

PACIENTE NUEVO

Por favor copiar y responder al lado, son los datos para su historia médica.

- Nombre Completo:
- Previsión:
- Rut:
- Edad:
- Fecha De Nacimiento:
- Correo:
- Dirección y comuna:
- Teléfono:
- En Caso De Emergencia Llamar A:
- Ocupación:
- Alergia:
- Tabaquismo:
- Enfermedades:
- Cirugías:
- Medicamentos:
- Motivo De La Consulta:
- Estatura:
- Circunferencia De Cintura:
- Peso: (Preferiblemente en la mañana antes de comer y sin ropa o la menor cantidad de ropa posible).
- Exámenes de Laboratorio que tenga (en formato PDF)
- Si puede tomarse la presión.
- **SI TIENE DIABETES** Controles de glicemia (azúcar en sangre) (Si los tiene).
- **SI ES HIPERTENSO** Control de presiones arteriales (Si los tiene)
- Debe aceptar el consentimiento de telemedicina.
- Enviar foto de su ficha médica.
- Y realizar el pago de la consulta 24 horas antes de la atención.

PACIENTE DE CONTROL

- Exámenes de Laboratorio si se ha realizado (sea en documento PDF o en Fotos, pero claras).
- Peso: (Preferiblemente en la mañana antes de comer y sin ropa o la menor cantidad de ropa posible).
- Presión Arterial (Si es posible).
- Controles de glicemia (azúcar en sangre), si se le solicitó en caso de **DIABETES**
- Control de presiones arteriales, si se le solicitó en caso de **HIPERTENSION**