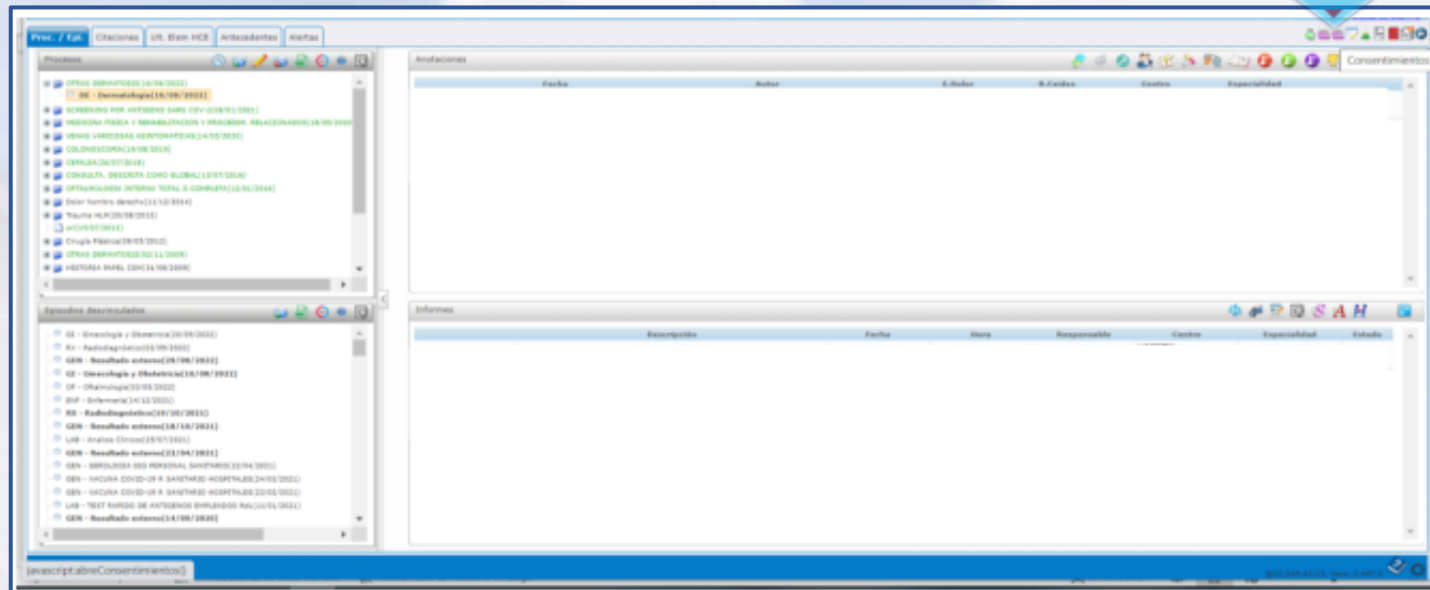




CONSENTIMIENTO INFORMADO DIGITAL - CONSULTAS

Pasos a seguir:

1. Seleccionar el episodio.
2. Pulsar el icono de **consentimientos**



3. Se abrirá la siguiente pantalla, pulsa **crear**:



Consentimientos

NHC
3689004

Centro
▼

Especialidad
▼

Fecha inicio
dd/mm/aaaa

Fecha fin
dd/mm/aaaa

Estado
▼

Limpiar Filtrar

Crear



4. Se abrirá la siguiente pantalla, elegir el consentimiento marcado como “(Digital)” y situarse sobre los tres puntos. Aparecen tres opciones:

- **CREAR:** Crea el consentimiento elegido.
- **CREAR Y ENVIAR:** Crea el consentimiento y lo envía automáticamente a la Tablet asociada a la consulta/sala donde se ha capturado la cita para que lo firme primero el médico y después el paciente.
- **CREAR Y ENVAR A....:** Igual que la opción de crear y enviar, pero pudiendo elegir la Tablet a la que enviar el documento para firmar.

Elegir la opción que corresponda. *En la mayoría de los casos será “crear y enviar”.*

Preparaciones y Consentimientos		Recomendaciones
DESCRIPCION	TIPO	FORMATO
[(Catalan) Transfusión	Consentimiento	pdf
[(Digital) Anestesia general	Consentimiento	pdf
[(Digital) Bloqueo pleco braquial	Consentimiento	pdf
[(Digital) Lavado oftico (extraccion de tapones de cerumen)	Consentimiento	pdf
[(Digital) Micropigmentación	Consentimiento	pdf
[Consentimiento de origen hiperbarico	Consentimiento	pdf
[Consentimiento de origen regional	Consentimiento	pdf
[Consentimiento de Urgencia durante la pandemia COVID19	Consentimiento	pdf
[Consentimiento de origen simpatico lumbar	Consentimiento	pdf
[Consentimiento mecanica	Consentimiento	pdf
[Consentimiento mecanica	Consentimiento	pdf
[Estimulación del asa efrente	Consentimiento	pdf
[HOSPITALIZACION DOMICILIARIA	Consentimiento	pdf
[Infiltración intratimpanica-Sondra subdita	Consentimiento	pdf
[Infiltración timpanica-Sindrome Vertiginoso	Consentimiento	pdf
[Micropigmentación	Consentimiento	pdf



5. Introducir el email del paciente: el paciente recibirá por email el consentimiento informado para poder leerlo detalladamente si lo desea.

Preparaciones y Consentimientos Recomendaciones

DESCRIPCIÓN	TIPO	FORMATO
(Catalán) Transfusión	Consentimiento	pdf
(Digital) Anestesia general	Consentimiento	pdf
(Digital) Bloqueo plexo braquial	Consentimiento	pdf
(Digital) Lavado ético (extracción de tapones de cerumen)	Consentimiento	pdf
(Digital) Micropigmentación	Consentimiento	pdf
Administración de oxígeno hiperbárico	Consentimiento	pdf
Anestesia loco-regional	Consentimiento	pdf
Atención de Urgencia durante la pandemia COVID19	Consentimiento	pdf
Bloqueo anestésico simpático lumbar	Consentimiento	pdf
Contención mecánica	Consentimiento	pdf
Contención mecánica	Consentimiento	pdf
Estimulación del asa eferente	Consentimiento	pdf
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	Consentimiento	pdf
Infiltración intratimpanica-Sordera súbita	Consentimiento	pdf
Infiltración timpánica-Síndrome Vertiginoso	Consentimiento	pdf
Micropigmentación	Consentimiento	pdf

Email destinatario del consentimiento

Aceptar



6. Completar información del consentimiento. En este punto se deben incluir los datos del tutor cuando corresponda. Aceptar.

Información del consentimiento

Información del tutor

Tutor Legal o Familiar

Documento del tutor

Parentesco

Información del consentimiento

Consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad

Descripción de los riesgos personalizados

Cancelar

Aceptar



7. El sistema regresa a la ventana de los consentimientos, donde aparece el que hemos creado. Desde esta pantalla se podrán descargar e imprimir los consentimientos o iniciar la firma digital.

Consentimientos

Crear

NHC

1388568

Centro

Especialidad

Fecha inicio

dd/mm/aaaa

Fecha fin

dd/mm/aaaa

Estado

FIRMADO DOCTOR

FIRMADO PACIENTE

ID

DESCRIPCIÓN

ESPECIALIDAD

CENTRO

FECHA CREACIÓN

FECHA FIN

41963

(Digital) Anestesia general - Otorrinolaringología

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA ZARZUELA

30/10/2023

Firma Digital

Firmar médico (CONSULTA 15)

Firma Médico en...

Descarga

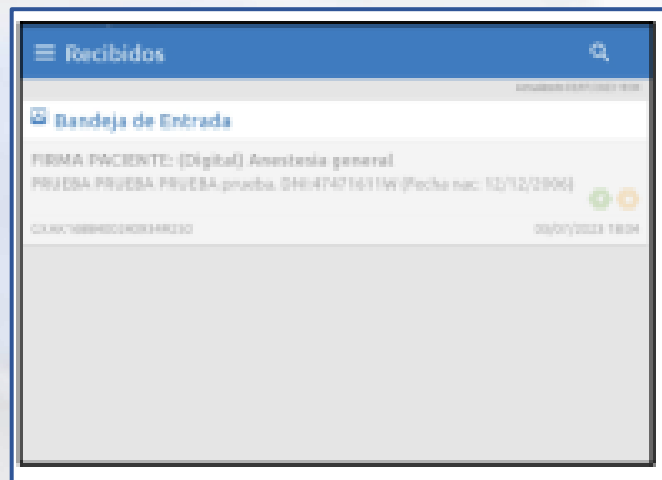
Descargar documento sin firmar

Acciones

Eliminar



8. Si se generó el documento con la opción de CREAR Y ENVIAR, el documento a firmar aparecerá directamente en la Tablet de la consulta por defecto, en la bandeja de entrada:



9. Pulsar sobre esa entrada. Aparecerá en la Tablet el consentimiento a firmar:

← SB5J1688390603729R041

Acciones

	Anestesiología	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA ZARZUELA
Consentimiento informado para anestesia general		
Nombre y apellidos del paciente: KURDI ALWYUSO BY JAYDE		Módulo Historia Clínica: 254134
DNI: [REDACTED]		Fecha de nacimiento del paciente: 06/07/1987
Nombre y apellidos del Médico Responsable: [REDACTED]		Número Colegiado: 200787

ENTREGUE ESTE DOCUMENTO FIRMADO EL DÍA DE LA PRUEBA/ INTERVENCIÓN. EN CASO DE DUDA CONSULTE A SU MÉDICO

Explicación sencilla del objeto del procedimiento, en qué consiste y la forma en que se lleva a cabo:

La anestesia general, es un procedimiento cuya finalidad es realizar una intervención o una exploración quirúrgica sin dolor. Es una técnica médica especializada a proporcionar confort al paciente, cuidando y privilegiando sus funciones vitales, tanto en el periodo pre-, intra- y postoperatorio, así como proporcionar seguridad al paciente durante todo el proceso quirúrgico.

Durante dicha intervención va a estar controlado/a por un médico especialista que valorará a través de diferentes sistemas de monitorización sus requerimientos anestésicos y la respuesta de su organismo a los fármacos administrados y a la intervención quirúrgica.

No se puede descartar, a priori, que en el transcurso de la intervención quirúrgica surja la necesidad de una transfusión sanguínea que, en todo caso, se realizará con las garantías debidas y por el personal cualificado para ello. Dicha transfusión será indicada siguiendo los criterios del equipo médico que le atiende.

Para anestesiarlo se precisa pinchar una vena por la que se administrarán los sueros y medicamentos necesarios según su situación y el tipo de cirugía prevista.

Igualmente se precisará introducir un tubo, a través de la tráquea (conducto que comunica la boca con los pulmones). Este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración.

Una adhesiva con una sonda colocada en el pecho permitirá el control de su función cardíaca. El médico anestesiólogo es el encargado de controlar todo este proceso de principio a fin y tomar las posibles complicaciones que pudieran surgir.

En el caso de ser dado de alta en el mismo día de la intervención, deberá cumplir durante las 24 horas siguientes a la salida del hospital las recomendaciones a continuación descritas:

- No consumir alcohol y bebidas con gas.
- No conducir vehículos, maquinaria agrícola, industrial, etc.
- No desarrollar actividades laborales ni deportivas que supongan riesgo propio o a terceros personas.
- No tomar decisiones personales o de negocios.

Consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad:



10. Pulsar en acciones y firmar en la Tablet:



11. Aparecerá en la aplicación Sanitas Sign de la Tablet para firmar por el paciente de la misma manera que aparecía para el médico.

**En caso de que el paciente no desee firmar el consentimiento en ese momento, podrá firmarlo el día de la intervención/prueba.*





#CULTURADIGITAL