

Consentement éclairé pour la prestation de services en ligne

Le Pavillon du cœur offre des services de kinésiologie et de nutrition sous forme de télésanté ou de téléadaptation, par le biais de sa plate-forme technologique virtuelle. Les clients doivent répondre à des critères spécifiques pour utiliser ces services. Avant que nous puissions tenir une vidéo ou une séance de téléconférence avec vous, nous devons nous assurer que vous êtes au courant des risques potentiels de ce type de rendez-vous / session et d'accepter d'assumer ces risques.

Les risques potentiels sont les suivants :

1. La sécurité des systèmes de téléconférence ne peut être garantie. Toutefois, tous les efforts sont mis en place pour s'assurer que votre rencontre ne peut pas être interceptée ou autrement accessible par une personne inconnue(s) sur Internet.
2. Pour maintenir votre vie privée, vous devez vous assurer que votre connexion Internet est sécurisée et vous n'utilisez pas un système Wi-Fi ouvert, afin d'empêcher l'accès involontaire par d'autres à n'importe quelle rencontre entre vous et le professionnel de la santé.
3. Le matériel, y compris les tablettes, les ordinateurs portables et les téléphones cellulaires, présentent des risques inhérents à l'infection par des virus informatiques, des logiciels malveillants ou des applications qui enregistrent et espionnent l'utilisation de votre appareil. Pour prévenir cette exposition, vous devez installer uniquement des applications de confiance, éviter d'installer des logiciels espions/ logiciels malveillants sur votre appareil, utiliser un pare-feu et un VPN pour réduire les risques.
4. Aucune séance ne sera enregistrée sans votre consentement.
5. Voici d'autres risques liés à l'utilisation de ce type de service :
 - a. Défaillance de l'équipement
 - b. Défaillance/perturbation du service Internet (une ou l'autre des parties)
 - c. Retard ou défaut de recevoir les soins de santé nécessaires en raison d'une défaillance de l'équipement ou d'une perturbation d'Internet
6. L'alternative raisonnable à l'utilisation de ce type de service sont :
 - a. Les rendez-vous/sessions téléphoniques (lorsqu'ils sont appropriés)
 - b. Les services en personne (lorsqu'ils sont essentiels ou urgents)

Pour les rencontres en kinésiologie, les risques potentiels suivants s'ajoutent :

Évaluation

Capacité réduite d'évaluer avec précision votre condition physique, votre force, votre aptitude cardiovasculaire, votre flexibilité ou d'autres mouvements par rapport au service en personne.

Traitement

Capacité réduite de reconnaître la posture ou les mouvements d'exercice incorrects, en raison de l'angle de vision de la caméra, de la clarté de l'image, de la taille de l'image, de la capacité de se déplacer et de voir sous plusieurs angles.

JE RECONNAIS ET JE COMPRENDS QUE :

1. Le Pavillon ne peut garantir la sécurité des informations partagées sur la vidéo/téléconférence.
2. J'ai le droit de retirer mon consentement à tout moment, mais que ce consentement n'est pas rétroactif au traitement/séance de vidéo/téléconférence antérieur. Je comprends que mon retrait du consentement n'affectera pas mes rencontres ou traitements futurs.
3. Le Pavillon peut retirer l'utilisation de la télésanté/téléconférence à tout moment si la sécurité du service est remise en question ou pour d'autres raisons de sécurité.
4. Toutes les lois de la province du Québec s'appliquent à la télésanté/téléconférence (p. ex. documentation dans mon dossier de santé).
5. Le Pavillon m'informerera si une autre personne connue participera ou peut entendre ou voir n'importe quelle partie de notre rencontre avant le début de celle-ci.
6. Je suis responsable de m'assurer que mes appareils, téléphone, tablette, ou ordinateur sont à jour pour permettre la télésanté/téléconférence.
7. Aucune séance ne sera enregistrée sans mon consentement et si c'est le cas, le Pavillon respectera toutes les lois canadiennes en vigueur concernant la rétention et le stockage des données

CONSENTEMENT DU CLIENT

- J'ai lu et compris les informations fournies ci-dessus concernant la télésanté/téléconférence. On m'a donné l'occasion de discuter des risques, de poser des questions et toutes mes questions ou préoccupations ont été répondues à ma satisfaction.
- Je donne librement, par la présente, mon consentement éclairé autorisant le Pavillon à utiliser la télésanté/téléconférence dans le cadre de mes services de kinésiologie ou de nutrition, en inscrivant mon nom ci-bas.
- Je comprends que mon consentement peut être modifié ou révoqué en totalité ou en partie à tout moment en fournissant un avis écrit au Pavillon.

Date

Nom du client

Date de naissance

SI LE CLIENT EST MINEUR (MOINS DE 18 ANS À LA DATE DE SIGNATURE) OU AUTREMENT INAPTE

Je déclare, je suis le tuteur légal du client nommé ici et je donne par la présente la permission et le consentement pour évaluer le client et maintenir, créer ou divulguer des renseignements personnels du client comme je l'ai indiqué ci-dessus.

Date

Nom du tuteur

Date de naissance