

ANEXO II: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA, PSICOLÓGICA Y NUTRICIONAL ONLINE

1. Naturaleza y Alcance del Servicio

EPsiquiatría es un consultorio **de telemedicina especializado en salud mental**, propiedad de **AMD Telemedicina SpA**, RUT 77.536.463-7, que presta **servicios exclusivamente online**, a través de consultas **sincrónicas** entre el paciente y un profesional de la salud mental (psiquiatra o psicólogo/a, nutricionista), conectados en tiempo real mediante herramientas tecnológicas seguras y certificadas.

El presente documento constituye un **consentimiento informado electrónico**, que regula la atención remota y el tratamiento de datos personales y clínicos del paciente, asegurando que este ha sido debidamente informado sobre la naturaleza, características, beneficios, limitaciones y riesgos asociados a la telemedicina.

2. Finalidad del Consentimiento

Mediante la lectura, aceptación digital y agendamiento de hora, el paciente **autoriza expresamente** a EPsiquiatría y al profesional tratante para:

1. Prestar servicios de atención psiquiátrica o psicológica y de nutrición **a distancia**, mediante plataforma de telemedicina u otra herramienta tecnológica segura.
2. Tratar sus **datos personales y sensibles** con fines médicos, administrativos y legales, en conformidad con la **Ley N° 21.719**.
3. Registrar los antecedentes clínicos de manera electrónica y almacenarlos en servidores seguros.
4. Enviar recetas electrónicas, informes, certificados o indicaciones médicas mediante medios digitales.
5. Utilizar canales de comunicación electrónica (correo o mensajería cifrada) para el seguimiento del tratamiento o entrega de documentación médica.

3. Compromisos y Declaraciones del Paciente

Asimismo, mediante la lectura de este documento y el posterior agendamiento de hora, **el paciente**:

1. **Acepta brindar información por vía tecnológica** a un profesional de la salud mental, quien será receptor autorizado de la misma, y declara que la información proporcionada es veraz y completa.
2. **Se compromete a realizar la consulta online** en un lugar donde se respete la privacidad, sin ruido ambiente, con adecuada iluminación y con buena señal de Internet y conectividad.
3. **Se compromete a tomar las provisiones necesarias** respecto del equipo que utilizará (Smartphone, PC, Tablet o Notebook), asegurándose de que esté debidamente cargado o con cargador disponible, a fin de evitar interrupciones en la atención.
4. **Comprende y acepta** que la telepsiquiatría, la telepsicología y la asesoría nutricional online son modalidades válidas de atención médica, amparadas por la Ley 20.584, y que los

resultados terapéuticos dependerán tanto de la continuidad del tratamiento como de la veracidad de la información entregada.

5. **Toma conocimiento** de que Epsiquiatría velará por la seguridad y confidencialidad de su información, que nunca grabará sus sesiones y que no compartirá su ficha clínica con terceros, salvo autorización expresa o mandato legal.
6. **Declara entender** que la atención online no sustituye la atención de urgencia presencial ni las hospitalizaciones psiquiátricas, y que, ante riesgo vital, debe acudir al servicio de urgencias más cercano.
7. **Reconoce** que la eficacia del tratamiento depende de su participación activa, cumplimiento terapéutico y conexión oportuna a las sesiones.

4. Derechos del Paciente

El paciente conserva en todo momento los derechos reconocidos por la **Ley N° 20.584**, entre ellos:

- Ser tratado con respeto, dignidad y sin discriminación.
- Recibir información clara, comprensible y veraz sobre su diagnóstico y tratamiento.
- Acceder a su ficha clínica y solicitar su corrección o eliminación cuando corresponda.
- Revocar su consentimiento informado en cualquier momento, sin perjuicio de las prestaciones ya ejecutadas.
- Presentar reclamos ante Epsiquiatría, la Superintendencia de Salud o, desde diciembre de 2026, la Agencia de Protección de Datos Personales.

5. Tratamiento de Datos Personales y Confidencialidad

Epsiquiatría declara que:

1. Los datos personales y clínicos se recolectan y tratan conforme a la **Ley N° 21.719** y solo con fines médicos, administrativos y legales.
2. No se ceden ni transfieren datos a terceros sin consentimiento previo del titular, salvo por exigencia legal o requerimiento judicial.
3. Los datos se almacenan en servidores protegidos con medidas de seguridad técnicas y organizativas adecuadas (encriptación SSL/TLS, acceso restringido y auditorías periódicas).
4. El paciente puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y bloqueo temporal mediante solicitud al correo privacidad@e-psiQuiatria.cl.
5. Los registros clínicos se conservarán durante los plazos legales y posteriormente serán anonimizados o eliminados de manera segura.

6. Riesgos Específicos de la Atención Online

El paciente declara haber sido informado de los posibles riesgos inherentes a la modalidad de atención remota, entre ellos:

- Fallas de conexión o cortes eléctricos que interrumpan la sesión.
- Vulneraciones de privacidad derivadas de redes domésticas no seguras.
- Limitaciones diagnósticas por ausencia de contacto físico o exploración directa.
- Errores en la interpretación de síntomas o conductas debido a deficiencias técnicas (imagen o sonido).

- Imposibilidad de intervención presencial inmediata en crisis graves o emergencias.

Epsiquiatría y el profesional tratante no se hacen responsables de daños derivados de fallas tecnológicas, interrupciones externas, o incumplimiento de las condiciones mínimas de conexión por parte del paciente.

7. Limitación de Responsabilidad y Exoneración

El paciente declara comprender y aceptar que:

- Epsiquiatría **actúa como plataforma tecnológica**, y no como prestador directo de los servicios médicos, los cuales son realizados por profesionales independientes acreditados.
- La responsabilidad médica corresponde exclusivamente al profesional tratante, conforme a las normas del Código Sanitario y la lex artis médica.
- Epsiquiatría **no garantiza resultados clínicos**, sino la adecuada intermediación tecnológica y cumplimiento de sus obligaciones de seguridad y confidencialidad.
- La empresa no será responsable por perjuicios derivados de uso inadecuado del servicio, pérdida de conexión, omisión de antecedentes por parte del paciente o incumplimiento de indicaciones terapéuticas.

8. Revocación y Duración del Consentimiento

El paciente podrá revocar este consentimiento en cualquier momento, sin expresión de causa, mediante comunicación escrita al correo reservas@epsiquiatría.cl o privacidad@epsiquiatría.cl. La revocación no afectará los tratamientos ya realizados ni las obligaciones derivadas de servicios prestados.

El consentimiento permanecerá vigente durante toda la relación terapéutica y hasta la eliminación o anonimización definitiva de los datos clínicos.

9. Declaración Final y Aceptación Electrónica

Declaro bajo mi responsabilidad que:

1. He leído y comprendido íntegramente el contenido del presente consentimiento informado.
2. He recibido información clara sobre la naturaleza, beneficios, limitaciones y riesgos de la atención en línea.
3. He tenido oportunidad de hacer preguntas y obtener respuestas satisfactorias.
4. Autorizo libremente el uso de mis datos personales y clínicos conforme a lo aquí establecido.
5. Manifiesto mi consentimiento libre, informado, específico e inequívoco para recibir atención psiquiátrica, psicológica o nutricional online a través de Epsiquiatría.

10. Firma y Registro

Este consentimiento se considera aceptado mediante el acto electrónico de marcar “He leído y acepto el Consentimiento Informado”, y será conservado en la ficha clínica del paciente con validez jurídica conforme a la **Ley N° 19.799 sobre Firma Electrónica**.