

Consentimiento para documentación asistida por IA

Una breve nota sobre la herramienta que su profesional usa para redactar su consulta.

Antes de comenzar, queremos que sepa cómo documentamos nuestra conversación. Su profesional usa **Eluve**, un asistente de IA que escucha durante la consulta y redacta una nota clínica precisa a partir de lo conversado. Así podemos dedicarle toda nuestra atención en lugar de estar escribiendo todo el tiempo.

Solo usamos Eluve con su consentimiento, y su información se maneja con cuidado y conforme a la Política de Privacidad de Eluve. Su propósito principal es apoyar la documentación de su consulta.



Qué hace Eluve

Eluve ayuda a redactar su consulta, capturando solo lo necesario para un expediente médico preciso.

Apoya a su profesional, no lo reemplaza. Cada decisión clínica la toma únicamente su profesional, quien revisa y aprueba cada nota.



Su información

- Su información se procesa y almacena en los Estados Unidos, conforme a HIPAA y a las leyes de privacidad estatales aplicables.
- Sus datos nunca se venden ni se usan con fines publicitarios.
- Su consulta se graba para que Eluve pueda crear una nota precisa; la grabación y la nota resultante se almacenan de forma segura y se manejan únicamente como se describe en la Política de Privacidad de Eluve.
- Todo se cifra en tránsito y en reposo, con acceso limitado a su equipo de atención y auditorías independientes periódicas.
- La forma en que su información se maneja, almacena y utiliza para ayudar a mejorar la atención se rige por la Política de Privacidad, los Términos del Servicio y el Acuerdo de Asociado Comercial (BAA) entre su clínica y Eluve. Todo disponible en eluve.com.

Al firmar a continuación, usted confirma que:

- ☐ Me han explicado cómo y por qué se usa Eluve durante mi consulta.
- ☐ Entiendo cómo se maneja, almacena y protege mi información.
- ☐ Acepto que mi profesional use Eluve para ayudar a documentar esta consulta.
- ☐ Entiendo que puedo retirar este consentimiento en cualquier momento, sin que afecte mi atención.

NOMBRE DEL PACIENTE

FECHA

FIRMA

Puede optar por no usar Eluve en cualquier momento de su consulta sin que afecte la atención que recibe. Si opta por no usarlo, su profesional documentará la consulta de la manera habitual.