

원격 의료 동의 요건 및 ACBH 원격 의료 동의 양식

DHCS 요건¹

BHIN [23-018](#)에 따라, 의료서비스국(DHCS)은 의료서비스 제공자들이 다음을 모두 수행할 것을 요구합니다:

- *원격 의료*(동기식 오디오 및 비디오) 또는 전화(오디오 전용)를 통해 보장 서비스를 최초로 제공하기 전에 원격 의료를 허용 가능한 서비스 제공 방식으로 이용하는 것에 대한 구두 또는 서면 동의를 얻어야 합니다.
- 수혜자에게 원격 의료 이용에 관한 구체적인 정보를 설명해야 합니다.
- *최초 서비스 제공 전에* 원격 의료를 통해 보장되는 서비스를 받는 것에 대한 수혜자의 구두 또는 서면 동의를 수혜자의 의료 기록에 보관해야 합니다.

원격 의료 동의 받기

ACBH 는 원격 의료 서비스를 시작하기 전에 원격 의료 동의를 받기 위한 두 가지 옵션을 설정했습니다. 의료서비스 제공자는 이러한 수단을 활용하거나 *위의 모든 요건이 포함된* 일반 동의 계약을 사용할 수 있습니다.

수혜자 동의 문서는 요청 시 ACBH 및 DHCS 에 제공되어야 합니다.

¹ 의료서비스 제공자는 또한 특정 원격 의료 문서 요건에 대한 해당 면허 위원회의 지침을 검토해야 합니다.

구두 원격 의료 동의를 받기 위한 의료서비스 제공자 지침

구두 동의를 받는 경우, 수혜자에게 아래 문구를 읽어준 다음 해당 정보를 수혜자의 의료 기록 내 진행 상황 메모에 복사/붙여 넣습니다

“Medi-Cal에서는 대면 방문 또는 원격 의료를 통해 직접 서비스를 받을 수 있는 옵션이 있습니다. 교통편으로 인해 대면 서비스를 받는 데 어려움이 있는 경우 다른 리소스가 합당하게 소진되었을 때, Medi-Cal은 교통 서비스에 대한 보장을 제공합니다. 직접 방문이 아닌 원격 의료를 통해 서비스를 받는 데에는 제한이나 위험이 있을 수 있습니다. 예를 들면, [세부 정보 추가]

원격 의료를 통해 서비스를 받기로 선택한 경우, 언제든지 저희에게 알려서 마음을 바꿀 수 있습니다. 원격 의료 이용에 대해 마음이 바뀌는 경우에도 Medi-Cal 보장 서비스를 계속 이용할 수 있습니다.

의료서비스 제공자는 환자와 함께 ACBH 원격 의료 동의서를 검토했습니다. 환자는 위의 권고 사항을 이해하고 동의합니다. 환자는 원격 의료를 통해 의료서비스 제공자로부터 의료 서비스를 받는 것에 대해 구두로 동의했습니다.

서면 원격 의료 동의를 받기 위한 의료서비스 제공자 지침

원격 의료 동의 양식을 작성하고 수혜자의 의료 기록에 보관하십시오.



원격 의료를 통한 서비스 참여에 대한 동의서

1. 본인은 _____ [의료서비스 제공자 이름, 면허]와 원격 의료를 통해 건강 관리 서비스를 받는 데 동의합니다. 본인은 다음 사항을 이해합니다:
 - a. 본인은 직접 대면 방문 또는 원격 의료를 통해 Medi-Cal 에서 보장되는 서비스를 이용할 권리가 있습니다.
 - b. 원격 의료 이용은 자발적이며, 본인은 향후 보장된 서비스 이용에 영향을 주지 않고 언제든지 원격 의료를 통한 서비스를 받는 것에 대한 동의를 철회하거나 중단할 수 있습니다.
 - c. Medi-Cal 은 다른 리소스가 합당하게 소진된 경우 대면 서비스에 대한 교통 서비스 보장을 제공합니다.
 - d. 해당되는 경우, 원격 의료를 통해 서비스를 받는 것은 직접 방문과 비교할 때 제한이나 위험이 있을 수 있습니다.
2. 본인은 본 문서를 주의 깊게 읽었으며, 원격 의료를 통해 서비스를 받을 경우 발생할 수 있는 잠재적 제한 사항과 위험을 이해하고, 본인의 질문에 대한 만족할 만한 답변을 받았습니다.

수혜자의 정자체 이름

보호자의 정자체 이름(해당되는 경우)

수혜자의 서명 (또는 보호자, 해당되는 경우)

날짜