



CONSENTIMIENTO INFORMADO VISITA PROGRAMADA

Yo, _____, Rut _____, acepto recibir en mi casa a estudiantes de 4to año de medicina de la Universidad de Chile, quienes se encuentran a cargo de la médica familiar Elisa Valdivieso Ide del CESFAM Santa Julia, Macul.

Esta visita es el inicio del proyecto “Población a cargo” del programa de dependencia severa y cuidados paliativos del CESFAM, que quiere conocer y trabajar a mediano y largo plazo con las familias que tienen una persona con dependencia severa en el hogar.

Para esto, los y las estudiantes que realizan la visita conversarán con la cuidadora o el cuidador principal de la persona con dependencia para conocer sus necesidades y preocupaciones en salud, junto a otros datos como las personas que forman su familia, sus antecedentes de salud, teléfonos y correos electrónicos, entre otros.

Todos los datos recabados en esta visita serán traspasados a la ficha clínica del paciente y los problemas detectados serán informados al equipo de salud para ser gestionados según necesidad.

Agradecemos su disposición y le recordamos que la participación en esta entrevista es voluntaria. Usted puede solicitar terminar la visita cuando quiera; esto no traerá ninguna consecuencia en sus atenciones en el CESFAM.

_____ (sí/no) Acepto esta visita domiciliaria

_____ (sí/no) Acepto toma de registro fotográfico (fachada casa y familiar) para ficha clínica

_____ (sí/no) Acepto geolocalización de mi hogar para futuras visitas domiciliarias

Nombre y RUT

Familiar caso índice

Nombre y RUT

Estudiantes IV año medicina UCH.

Dra Elisa Valdivieso Ide

Tutoría CESFAM Santa Julia

Dr Rubén Espinoza

Director CESFAM Santa Julia

Macul, __ de abril 2022