

遠隔相談利用規約

利用規約

1. 本取組は一般社団法人遺伝性血管性浮腫診断コンソーシアムが主催する遠隔相談のテスト運用であり、一般公開されているサービスではございません。
2. 専門医師によるコメントはあくまでもご相談者(本サービス利用者)のご責任の下、診療や治療の参考としてご活用ください。
3. ご相談者様のご責任の下、患者様へ本遠隔相談を行う事前同意の取得をお願いいたします。なお、患者様への同意取得方法については各医療機関様の任意の方法でご実施いただくか、当法人で公開している「患者同意取得フォーム」をご活用ください。「患者同意取得フォーム」は当法人にご提出いただく必要はございません。
4. 患者プライバシー保護のため、下記指針への準拠をお願いいたします。
 - A) 相談時は、患者氏名、カルテ番号、イニシャル、患者の住所など、個人を特定し得る情報は共有しないこと
 - B) 患者個人の職業・遺伝的背景・経済状況等をはじめとする社会・経済的背景の共有は、病態の背景を知るうえで必要な場合は可とするが、個人を特定されない範囲にとどめること
 - C) 日付を共有する際は、原則として初診時をX年とし、X-3年、X+2年などと提示すること
 - D) 既に他院で治療を受けている場合は、その施設ならびに所在地の記載はしないこと
 - E) 顔写真を提示する場合は目や口など、個人を特定できないようにその一部を隠すこと
 - F) 症例を特定できる生検、剖検、画像情報に含まれる番号は削除すること
 - G) 当日は患者のプライバシーが確保できる場所で接続すること。
5. 本相談の録音・録画はご遠慮ください。