

THE VOICE AND SWALLOWING CENTER OF PUERTO RICO
CENTRO DE VOZ Y TRAGADO DE PUERTO RICO



Phone:
787-426-2554

Fax:
787-792-6299

E-Mail:
drigiraldez@icloud.com

Web:
voicecenterpr.com

Formulario de Consentimiento para el Uso de Tali.ai en el Centro de Voz y Deglución de Puerto Rico

Estamos utilizando Tali.ai, un asistente virtual impulsado por inteligencia artificial, para asistir en su cuidado en el Centro de Voz y Deglución de Puerto Rico. El sistema ayuda a los proveedores de salud al mejorar el acceso a la información y facilitar las interacciones con los pacientes. Valoramos su privacidad y seguridad, y esta tecnología cumple con las leyes de privacidad aplicables, como HIPAA.

Propósito:

El propósito del uso de Tali.ai es mejorar la comunicación, la eficiencia en su cuidado y ayudar a sus proveedores de salud a tomar decisiones informadas. Este es un programa que graba el encuentro entre el paciente y el médico y genera una nota para poder enfocar el encuentro con el paciente.

Lo que hace Tali.ai:

- Ayuda a su proveedor de salud a acceder a la información médica relevante para su atención.
- NO toma decisiones médicas ni reemplaza la comunicación directa con su proveedor de salud.

Consentimiento:

Al firmar a continuación, usted consiente el uso de Tali.ai para asistir en su cuidado en el Centro de Voz y Tragado de Puerto Rico. Usted entiende que:

- Su información médica personal será protegida de acuerdo con las regulaciones de privacidad HIPAA
 - Puede retirar su consentimiento en cualquier momento sin afectar su cuidado.
- Si tiene alguna pregunta, por favor pregunte a un miembro de nuestro equipo de salud.

Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

THE VOICE AND SWALLOWING CENTER OF PUERTO RICO
CENTRO DE VOZ Y TRAGADO DE PUERTO RICO



Phone:
787-426-2554

Fax:
787-792-6299

E-Mail:
drigiraldez@icloud.com

Web:
voicecenterpr.com

Firma: _____

Consent Form for the Use of Tali.ai at the Voice and Swallowing Center of Puerto Rico

We are using **Tali.ai**, an AI-powered virtual assistant, to assist in your care at the **Voice and Swallowing Center of Puerto Rico**. This system helps healthcare providers by improving access to information and facilitating patient interactions. We value your privacy and security, and this technology complies with applicable privacy laws, including **HIPAA**.

Purpose:

The purpose of using **Tali.ai** is to enhance communication, improve efficiency in your care, and assist your healthcare providers in making informed decisions while focusing primarily on the patient. Tali. AI records your encounter and helps the physician generate a note.

What Tali.ai Does:

- Helps your healthcare provider access relevant medical information for your care.
- **Does NOT** make medical decisions or replace direct communication with your healthcare provider.

Consent:

By signing below, you consent to the use of **Tali.ai** to assist in your care at the **Voice and Swallowing Center of Puerto Rico**. You understand that:

- Your personal medical information will be **protected in accordance with HIPAA privacy regulations**.
- You can **withdraw your consent at any time** without affecting your care.

If you have any questions, please ask a member of our healthcare team.

Patient's Name: _____

Date: _____

Signature: _____