



## Programa Tele-Médico PHS

PHS se ha asociado con PHS para lograr que un médico, o proveedor pediátrico, de asistencia médica a su hijo en la oficina de la enfermera a través de una videoconferencia.

### ¿Como funciona?

#### **Primer paso: Recibir Atención de Inmediato**

Si su hijo está registrado en el programa, la enfermera de la escuela puede evaluarlo y de ser necesario, se conectará con un médico o proveedor a través de una videoconferencia segura y simultánea tipo FaceTime o Skype.

#### **Segundo paso: Visita a un Médico o Proveedor Pediátrico**

El médico o proveedor evaluará a su hijo y determinará si son necesarios exámenes de laboratorio para enfermedades como la gripe o la faringitis estreptocócica. La enfermera de la escuela facilitará las pruebas necesarias y proporcionará también medicamentos de venta libre en caso necesario.

#### **Tercer paso: Recuperacion rápida.**

Si es necesario, le enviaremos una receta a una farmacia cerca de usted. También proporcionaremos un resumen completo de la visita o enviaremos las notas de la visita a su médico primario.

**¡Es una consulta médica proporcionada  
en la comodidad de la escuela de su hijo!**



## ¿Hay un costo para este servicio?

**Medicaid** – Se aceptan todos los planes de Texas Medicaid y la mayoría de las visitas para pacientes cubiertos por Medicaid costarán \$ 0 \* Consulte la página 3 para obtener detalles.

**Seguro Medico** – PHS está dentro de la red con la mayoría de los planes principales (BCBS, UHC, Cigna, Aetna, Humana, etc.) y una visita de telemedicina para su hijo generalmente cuesta lo mismo que un viaje normal al consultorio del pediatra de su hijo. \* Vea la página 3 para más detalles.

**Sin Seguro** – PHS ofrecerá atención de caridad para los niños que no tienen seguro y están inscritos en el Programa de comidas gratuitas o reducidas.

### Programa de telemedicina basado en la escuela

Nos complace anunciar que PHS ahora está disponible en el distrito escolar de su hijo. Al registrarse para participar, su hijo tendrá acceso a atención pediátrica especializada a través de un video chat de telemedicina de alta definición. Si la enfermera del sitio lo determina conveniente, él o ella se conectará con un médico o proveedor de PHS para una evaluación y tratamiento completo. En caso necesario, el proveedor enviará una receta electrónica a la farmacia de su elección y un informe detallado de la consulta.

### Beneficios de participar

- **Conveniencia:** cuando su hijo está enfermo o herido, puede ser difícil atenderse de inmediato. Los padres o cuidadores a menudo deberán abandonar su lugar de trabajo para recoger al niño de la escuela y coordinar una cita con su médico de atención primaria. En cambio, este servicio les permite a los pacientes tener acceso a la atención mientras se encuentran en la escuela.
- **Acceso inmediato a consulta:** este servicio proporcionara atención y evaluación inmediatas que, de lo contrario, se retrasarían debido a la programación de citas y el tiempo de conducción. Nuestro objetivo es ayudar a los niños a recuperarse rápidamente, por lo que ofrecemos atención accesible en el mismo día en cuestión de minutos.
- **Atención pediátrica especializada:** nuestros médicos y proveedores con base en Texas tienen amplia experiencia en el cuidado de pacientes pediátricos.



• **Costo:** la consulta se facturará automáticamente a la compañía de seguros de su hijo sin que el padre ni el tutor legal realicen ninguna acción. Los miembros de Se aceptan todos los planes de Texas Medicaid y la mayoría de las visitas para pacientes cubiertos por Medicaid costarán \$ 0. PHS está dentro de la red con la mayoría de los planes principales. Una visita de telemedicina para su hijo generalmente cuesta lo mismo que un viaje normal al consultorio del pediatra de su hijo. También PHS proveerá servicios de caridad a los niños que no tienen seguro y están inscritos en el Programa de comidas gratuitas o reducidas.

### **Cómo utilizar el programa**

Una vez registrado en el programa, su hijo tendrá la capacidad de recibir atención inmediata cuando sea necesario. La enfermera en el lugar facilitará una visita de video bidireccional a través de un servicio de video seguro compatible con HIPAA. Los médicos y proveedores que proveerán este servicio son pediatras con licencia y enfermeros profesionales certificados que tienen experiencia en el tratamiento de pacientes pediátricos a través de la telemedicina. La enfermera en el lugar asistirá al médico / proveedor que lo atienda así como brindará la atención y recomendaciones necesarias.

### **Condiciones comúnmente tratadas**

- Conjuntivitis (ojo rosado)
- Resfriado común y tos
- Alergias
- piojos
- Mal de Oído de nadadores
- acné
- náusea
- dolores de cabeza
- vómitos
- Condiciones de la piel
- fiebre
- Estreptococo en la garganta
- gripe
- RSV

### **Cómo registrarse**

Puede registrarse recoger un paquete de inscripción de la enfermera de la escuela. Los formularios se deben completar y devolver a la enfermera. La inscripción permanecerá abierta durante todo el año. Aunque, se recomienda a los estudiantes que se inscriban al comienzo del año escolar 2019/2020.



## **Atención de seguimiento**

Después de que su hijo haya sido visto en consulta, PHS le enviará un resumen de la visita. Si se considera necesario, se enviara una receta electrónica a la farmacia de su elección y un resumen de la visita al médico de atención primaria de su hijo. También se mantendrá un registro de la visita de su hijo con la base de datos de Atención para niños / Cuidado virtual para niños para futuras referencias. Además, los estudiantes y sus hermanos pueden usar el servicio desde el hogar si la condición empeora o persiste. En cuestión de minutos, las familias se encontrarán cara a cara con un proveedor especializado en pediatría desde la comodidad de su hogar. Creemos que la atención médica de alta calidad debe ser accesible para los pacientes pediátricos en cualquier momento, por lo que este servicio está disponible todos los días del año, incluidos días festivos, noches y fines de semana.

## **Preguntas Frecuentes**

### **¿Podría mi hijo obtener sus recetas mensuales a través de atención virtual?**

Recetas para afecciones continuas o crónicas como el control de la diabetes, la salud del comportamiento, o el manejo del asma, deben ser suministradas por un pediatra de cabecera.

### **¿Qué pasa si mi hijo necesita un nivel más alto de atención?**

Si se considera necesario, su hijo puede ser referido a un especialista, a una sala de emergencias o a un médico de atención primaria para recibir atención continua. Los proveedores de atención virtual están capacitados para evaluar la condición del niño rápidamente y los clasificará al nivel adecuado de atención según sea necesario.

### **¿Pueden mis otros niños ser tratados con PHS si no están inscritos en PHS?**

Este servicio está abierto a todos los estudiantes y sus amigos y familiares. PHS está disponible para niños de 0 a 21 años y se puede acceder desde su casa desde cualquier teléfono inteligente, tableta o computadora.

### **¿Puede mi hijo ser atendido por PHS durante las tardes o los fines de semana?**

¡Sí! PHS está abierto todos los días de 7:30 am a 5:30 pm y Sabados de 10am a 2pm. Su hijo puede recibir atención a través de su teléfono inteligente o computadora en cuestión de minutos desde donde se encuentre.



## Formulario de Registro del Programa de Telemedicina PHS

- Sí, me gustaría que mi hijo participe en el programa de telemedicina de PHS. Estoy de acuerdo con que él / ella sea tratado por telemedicina en la escuela. *En caso afirmativo, complete el formulario de pre-registacion para telemedicina para completar su registro.*
- No, no doy mi consentimiento para que mi hijo sea tratado por telemedicina mientras esté en la escuela durante el año escolar 2019-2020.

Firma \_\_\_\_\_

Al firmar, usted acepta tener su firma en el archivo para usar [yourhealthfile.com](http://yourhealthfile.com) para visitas con PHS Preventive Health Solutions.



## Prerregistro de Telemedicina

Por favor, rellene los detalles en el siguiente formulario para inscribir al estudiante en el Programa de Telemedicina

### Información del estudiante

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

No. de Identificación \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género: Masculino / Femenino (circule uno)

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

### Información de los padres

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Hospital Preferido \_\_\_\_\_ Médico Primario \_\_\_\_\_

Farmacia Preferida \_\_\_\_\_ Código Postal de Farmacia \_\_\_\_\_

### Historia Médica

Medicamentos diarios \_\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante alguna de las siguientes enfermedades?

ADD/ADHD

Asma

Diabetes

Audición

Problemas cardíacos

Convulsiones

Otras enfermedades \_\_\_\_\_

### Seguro para Paciente

Compañía de Seguros \_\_\_\_\_ Número de póliza \_\_\_\_\_ Póliza del Paciente? \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Al firmar, usted acepta tener su firma en el archivo para usar yourhealthfile.com para visitas electrónicas con PHS Preventive Health Solutions.