



Formulario de consentimiento de prueba COVID-19

Para ser completado por el padre o tutor o estudiante de 18 años o más. Este consentimiento seguirá siendo válido desde la fecha de la firma hasta el 31 de agosto de 2024.

Información del estudiante			
Nombre del estudiante:		Fecha de nacimiento:	
Profesor:		Grado:	
Dirección de casa:			

Información de padres/tutores	
Nombre del Padre de Familia / Guardian:	
Número de teléfono móvil:	
Dirección de correo electrónico:	

Consentimiento

- Doy mi consentimiento para la prueba de antígeno rápido de COVID-19 de mi estudiante con un hisopo nasal poco profundo. Las pruebas de COVID-19 se pueden ofrecer a los estudiantes en las siguientes circunstancias: (1) para participar en una competencia atlética; (2) si mi estudiante desarrolla nuevos síntomas de COVID-19 en la escuela; (3) si mi estudiante está expuesto a COVID-19 en un grupo escolar y el departamento local de salud pública recomienda la prueba; (4) si mi estudiante está esperando para regresar a la escuela una vez que los síntomas hayan mejorado.
- Doy mi consentimiento para que autoadministren las pruebas rápidas de antígeno, BinaxNOW, bajo la observación de personal escolar entrenado.
- Entiendo que, como con cualquier prueba médica, existe la posibilidad de un resultado falso positivo o falso negativo de la prueba de COVID-19.
- Entiendo que si el resultado de la prueba de antígeno es positivo, acepto obtener la confirmación con una prueba de PCR a través de un proveedor de atención médica, o cuarentena por 10 días y mejoría de los síntomas.
- Entiendo que esta prueba no reemplaza el tratamiento por parte del proveedor de atención médica de mi estudiante, y asumo la responsabilidad total de buscar consejo médico si se desarrollan o empeoran los síntomas de COVID-19, independientemente de los resultados de la prueba.
- Entiendo que los resultados de mi prueba, ya sean positivos o negativos, se divulgarán al Departamento de Salud del Condado de San Juan.
- Entiendo que puedo retirar mi consentimiento para participar en las pruebas en cualquier momento.

Firma del Padre / Tutor
o estudiante (18 años o más)

Fecha