

Formulario de consentimiento para la prueba de COVID-19 para menores

Un menor de edad de 15 años o mayor puede dar su consentimiento para someterse a las pruebas de COVID-19 ordenadas por el Oregon Health Authority en virtud de los Estatutos Revisados de Oregon (Oregon Revised Statutes (ORS, por sus siglas en inglés)) 109.640(2)(a).

Para que lo llenen los menores de 15 a 18 años

Información del menor

Se le notificarán los resultados de las pruebas.

Nombre del estudiante:	Número de celular:
Dirección de correo electrónico:	
Dirección de domicilio:	Ciudad:
Código postal:	Condado:
Fecha de nacimiento(MM/DD/AAAA):	

Consentimiento

Al completar este formulario y devolverlo a mi campamento, confirmo que doy mi consentimiento para permitir que se me realice la prueba de COVID-19 durante el campamento. Me pueden someter a la prueba de COVID-19 en tres circunstancias: (1) si desarrollo nuevos síntomas de COVID-19 mientras estoy en el campamento; (2) si estoy expuesto al COVID-19 en un grupo del campamento y el departamento de salud pública local recomienda la realización de pruebas; (3) prueba al llegar. Entiendo que puedo dar mi consentimiento para cualquier o todo tipo de prueba.

Entiendo que la prueba de COVID-19 es opcional y que puedo negarme a dar mi consentimiento, en cuyo caso, no se me someterá a la prueba. Entiendo que mi campamento puede requerir que me quede en casa si me siento mal.

Entiendo que el Oregon Health Authority (OHA, por sus siglas en inglés) ha puesto a disposición estas pruebas mediante una orden vigente. Entiendo que ni el OHA ni el campamento están actuando como mi proveedor de atención médica y que esta prueba no reemplaza el tratamiento por parte de mi proveedor de atención médica. Asumo la completa y total responsabilidad de tomar las medidas apropiadas con respecto a los resultados de mis pruebas, lo que significa buscar el consejo médico, la atención y el tratamiento de un proveedor de atención médica si es necesario, o hablar con mis padres o mi tutor si necesito ayuda para entender qué hacer después de recibir los resultados de mis pruebas.

Entiendo que existe la posibilidad de que los resultados de la prueba de COVID-19 sean falsos negativos y que aún podría estar infectado con COVID-19 incluso si el resultado de la prueba es negativo. También entiendo que si mi prueba de COVID-19 es positiva, el resultado de la prueba será reportado a la autoridad local de salud pública como es requerido por la ley. Si mi prueba es positiva, se puede informar a mis padres o tutor sobre mis resultados en virtud del ORS 109.650.

Formulario de consentimiento para la prueba de COVID-19 para menores

La información personal de salud no se divulgará sin el consentimiento por escrito, excepto cuando lo exija la ley.

- Permiso que el personal del campamento me realice una prueba de COVID-19 si se presentan nuevos síntomas en el campamento.
- Permiso que el personal del campamento me realice pruebas si estoy expuesto al COVID-19 dentro del entorno de mi campamento y si la autoridad local de salud pública recomienda la realización de las mismas.
- Permiso que el personal del campamento me realice una prueba de COVID-19 al llegar al campamento.

Firma del estudiante

Fecha

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que prefiera. Comuníquese con la Unidad de Respuesta y Recuperación del COVID-19 (Coronavirus Response and Recovery Unit (CRRU, por sus siglas en inglés)) llamando al 503-979-3377 o por correo electrónico al CRRU@dhsosha.state.or.us. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión, o puede marcar el 711.