

AVISO DE CONSENTIMIENTO PARA PRUEBAS COVID-19 Y PUBLICACIÓN DE REGISTROS

¿Qué es este aviso?

El Distrito Escolar 65 de Evanston / Skokie ("Distrito Escolar") se ha asociado con la Universidad de Illinois ("Socio examinador") para evaluar a los estudiantes, maestros y miembros del personal del distrito escolar para detectar la infección por COVID-19. Este aviso proporciona información sobre el programa para permitir un consentimiento informado para que su hijo(a) participe en el programa de pruebas. Al enviar a su estudiante a la escuela sin elegir no participar en el programa de pruebas como se describe a continuación, usted da su consentimiento a lo siguiente:

- Prueba de diagnóstico COVID-19 de su hijo(a), incluyendo la recolección de una muestra por parte del distrito escolar con la prueba y el análisis de la muestra por parte del socio examinador; y
- Los resultados y la información relacionada se comparten con el distrito escolar y con las entidades gubernamentales y reguladoras federales, estatales, del condado u otras entidades reguladoras y gubernamentales correspondientes, incluyendo las autoridades locales de salud pública, según lo permita la ley y de conformidad con la orientación del Depto. de Salud Pública de Illinois (IDPH).

¿Con qué frecuencia se le hará la prueba a su estudiante?

Estamos organizando la recolección de una muestra de los estudiantes por parte del distrito escolar y para que nuestro socio examinador revise las muestras de los estudiantes al menos una vez por semana.

¿En qué consiste la prueba?

Su estudiante recibirá una prueba de diagnóstico gratuita para detectar el virus COVID-19 realizada en la escuela mediante la recolección de una muestra de saliva (escupiendo).

¿Cómo sabré si mi hijo(a) da positivo o negativo?

El distrito escolar le notificará de cualquier resultado **positivo**.

¿Qué debo hacer cuando reciba los resultados de la prueba de mi hijo? Si los resultados de la prueba de su estudiante son positivos, debe mantenerlo en casa durante el período de aislamiento / cuarentena de acuerdo con la orientación del departamento de salud pública local, IDPH o CDC. Es posible que se le solicite que presente una nota del departamento de salud pública local que libere a su estudiante de la cuarentena antes de que pueda regresar a la escuela.

Si los resultados de la prueba de su hijo son negativos, esto significa que el virus COVID-19 no se detectó en la saliva de su hijo.

Las pruebas a veces producen resultados negativos incorrectos llamados "falsos negativos" en personas que tienen COVID-19. Si su hijo da negativo en la prueba, pero tiene síntomas de COVID-19, o si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la exposición de su hijo al COVID-19, debe buscar de inmediato el consejo y el tratamiento de un proveedor de atención médica apropiado y debe mantener a su estudiante en casa de acuerdo con las pautas de salud pública.

¿Quién recibirá los resultados de las pruebas de mi hijo? El Distrito Escolar y el Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH) recibirán los resultados de las pruebas de su estudiante, de acuerdo con la guía del IDPH y de acuerdo con el Código de Control de Enfermedades Transmisibles de Illinois. El IDPH y el distrito escolar también comunicarán los resultados con el departamento de salud local.

¿Necesito realizar alguna otra acción? No se requiere ninguna otra acción si usted da su consentimiento para que su estudiante se someta a la prueba para detectar la infección por COVID-19 de conformidad con los términos anteriores. Si NO da su consentimiento para que se le practique a su estudiante la prueba de detección de la infección por COVID-19, complete, firme y devuelva el formulario de 'ELECCIÓN DE NO PARTICIPAR' que se encuentra a continuación.

ELECCIÓN DE NO PARTICIPAR

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE / TUTOR

<u>Información del padre/tutor</u> Se requieren todas las secciones – por favor escriba claramente	
Nombre del padre / tutor (con letra de molde):	
Dirección del hogar del padre / tutor:	
Número de teléfono/ celular del padre o tutor:	
Correo electrónico del padre o tutor:	
Mejor manera de contactarle:	
<u>Información del niño / estudiante</u> Se requieren todas las secciones – por favor escriba claramente	
Nombre del estudiante (con letra de molde):	
Fecha de Nacimiento del estudiante:	
Escuela del estudiante:	
Domicilio del estudiante:	

Al firmar a continuación, doy fe de que:

- He firmado este formulario libre y voluntariamente, y estoy legalmente autorizado para tomar decisiones por el estudiante mencionado anteriormente.
- NO doy mi consentimiento para que mi hijo se haga la prueba de la infección por COVID-19.
- Entiendo que, si revoco mi consentimiento, es posible que mi hijo no sea elegible para ninguna excepción a la definición de "contacto cercano" de los CDC y se le pedirá que continúe su educación a través del aprendizaje remoto, si está en cuarentena.
- Entiendo que, si soy un estudiante de 18 años o más, o si puedo dar mi consentimiento legal para mi propia atención médica, la referencia a "mi hijo/ mi estudiante" se refiere a mí y puedo firmar este formulario en mi propio nombre.

Firma del padre/ tutor (si el estudiante tiene menos de 18 años):		Fecha:
Firma del estudiante (si tiene 18 años o más)		Fecha: