



CONCHO VALLEY COUNCIL OF GOVERNMENTS



CVCOG RURAL HEAD START
325-944-9666



SAISD HEAD START/
EARLY HEAD START

Consentimiento para Examen de Anemia y Plomo

Nombre del Niño:	Edad:	Fecha de Nacimiento:
Centro de Head Start:		Salón:

RECONOCIMIENTO DE ENTENDIMIENTO DEL EXAMEN DE ANEMIA Y PLOMO:

El examen de anemia es un examen de sangre que verifica la cantidad de hemoglobina en la sangre. El examen de plomo es un examen de la sangre que mide los niveles de plomo en la sangre. Los exámenes de anemia y plomo que se hacen en Head Start/Early Head Start involucran un pinchazo en un dedo o en el talón. El examen de anemia y plomo se llevará a cabo por un profesional calificado. Si el examen muestra un nivel de hemoglobina menos de 11 o si el examen muestra un nivel de plomo mayor de 10 ug/dl, el niño necesita una evaluación de seguimiento y tratamiento por un proveedor de cuidado de salud.

Riesgos por pinchazo de dedo/talón: Se sacará la sangre por medio de un pinchazo en el dedo o talón. El pinchazo de dedo o talón ocasionará un mínimo de incomodidad, ocasionando solo dolor momentáneo. Sin embargo, en raros casos, un poco de sangrado debajo de la piel puede ocasionar un moretón (hematoma). Una pequeña cicatriz puede persistir por varias semanas. El riesgo de una infección local es menos de 1 en 1,000.

_____ Reconozco que es preferible el obtener un examen de anemia y plomo del proveedor de salud primario, WIC, u otro recurso; sin embargo, si no puedo obtener los resultados, como requerido por el itinerario de EPSDT (programa de Exámenes Tempranos y Periódicos, Detección y Tratamiento), entonces una enfermera licenciada hará el examen de anemia.

_____ Entiendo que la anemia y el envenenamiento de plomo pueden atrasar el crecimiento y desarrollo de mi hijo(a), y que la detección y tratamiento temprana puede ayudar a mejorar la salud y desarrollo de mi hijo(a)

_____ Entiendo que el obtener la hemoglobina por un pinchazo del dedo o talón puede hacer que mi hijo(a) corra riesgos inherentes. Entiendo que los riesgos asociados con el pinchazo de dedo y talón son raros y menores. Entiendo los riesgos potenciales asociados con el pinchazo de dedo o talón.

_____ He recibido una copia del "Documento de Cuido de Salud y Bienestar del Niño del Examen de Anemia (Hemoglobina/Hematocrito)" y el "Documento de Cuido de Salud y Bienestar del Niño del Examen de Plomo" que Head Start provee.

Entiendo que al firmar este documento, yo estoy dando consentimiento para que mi hijo(a) participe de este procedimiento disponible en un campus de Head Start. Además entiendo que bajo la ley estatal, Head Start generalmente esta inmune a demandas o responsabilidad por lesión personal de un estudiante mientras este bajo el control o jurisdicción de la escuela.

Sí, yo _____ doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____, participe del examen de plomo que provee _____ (Agencia).

No, yo _____ no doy mi consentimiento para que mi hijo(a), _____, participe del examen de plomo que provee _____ (Agencia).

Nombre del Padre (letra de molde)	Firma del Padre	Fecha
Fecha de la Cita:		

8/26/2010