

ENCUESTA NACIONAL DE EXAMEN DE SALUD Y NUTRICIÓN

CONSENTIMIENTO/ASENTIMIENTO Y PERMISO DEL PADRE/MADRE/GUARDIÁN PARA EL EXAMEN EN EL
CENTRO MÓVIL DE EXÁMENES

Nombre del participante
en letra de imprenta

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

**PADRE/MADRE O GUARDIÁN DE
PARTICIPANTE DE LA ENCUESTA
MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD**

Para el Padre/la Madre o Guardián de los
Participantes en la Encuesta menores de edad (a
menos que el participante sea un menor
emancipado):

He leído el Folleto del Examen y la Lista de
Mediciones de Salud los cuales explican la
naturaleza y el propósito de la encuesta.
Libremente decido dejar participar a mi niño en
la encuesta.

Firma del padre/la madre/guardián

Fecha

Si usted no quiere recibir un informe escrito de
los resultados de los exámenes de su niño,
marque aquí

**PARTICIPANTE DE LA ENCUESTA DE 12
AÑOS DE EDAD O MAYOR.**

He leído el Folleto del Examen y la Lista de
Mediciones de Salud los cuales explican la
naturaleza y el propósito de la encuesta.
Libremente decido participar en la encuesta.

Firma del participante

Fecha

Si usted no quiere recibir un informe escrito de
los resultados de sus exámenes, marque aquí

He observado al entrevistador leer este formulario a la persona nombrada arriba y él o ella aceptó
participar al firmar o marcar este formulario.

Testigo (si es necesario)

Fecha

Nombre del empleado presente durante la firma de este formulario.

Garantía de confidencialidad – Toda información que permite la identificación de una persona, consultorio o establecimiento se mantendrá en forma confidencial. Únicamente el personal de NCHS, contratistas y otros agentes autorizados por NCHS para realizar actividades estadísticas usarán dicha información y lo harán únicamente cuando sea necesario y con los controles necesarios. La información no se publicará ni se dará a conocer a otras personas sin el consentimiento de la persona o establecimiento, de acuerdo a la sección 308(d) de la Ley del Servicio de Salud Pública (42 USC 242m) y la Ley de Protección de Información Confidencial y Eficiencia Estadística (PL-107-347). Por ley, cada empleado, así como cada agente ha hecho un juramento y está sujeto a encarcelamiento por un término hasta de cinco años, una multa hasta de \$250.000, o ambos, si intencionadamente da a conocer CUALQUIER información que le identifique a usted.

SP ID