



Consentimiento para la prueba del HIV

Nombre de la paciente: _____

Roconozco que he recibido información acerca del examen del HIV, un virus que ha sido asociado con el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). He sido informado acerca de la naturaleza de los exámenes de sangre para detectar la infección del HIV; así como también de sus esperados beneficios y riesgos. Entiendo que la información que me ha sido proporcionada y el examen de sangre para detectar el HIV no son 100% seguros: los exámenes de sangre algunas veces dan resultados falsos positivos o falsos negativos. Entiendo que un examen positivo del HIV, significa que una persona ha sido infectada probablemente con el virus del SIDA, pero no significa necesariamente que una persona desarrolle o no el virus del SIDA, o se enferme con el virus, esa persona infectada con el virus puede transmitirle el virus a otras personas, quienes quizás podrian comenzar a enfermarse. Por lo tanto, el conocimiento acerca de la presencia da la infección es importante para poder proteger a todas las personas que esten cerca de mi..

Roconozco que los resultados del examen del HIV son parte mia, asi como también de los registros del hospital, y que ese registro estará disponible a los miembros del hospital y al personal médico que están implicados con el tratamiento del paciente, o a otros individuos en el hospital que requieran el acceso a registros para propósitos de administración del hospital, y a compañías de seguros o a otras personas encargadas de los pagos ocurridos durante la hospitalización. Sin embargo, el contenido de los registros que se encuentren en el hospital no seran revelados a terceros, a menos que haya un permiso escrito donde se autorice revelar los registros, o dicha revelación sea requerida por la ley.

Entiendo que seré notificado de los resultados del examen y que recibire consejos.

Basado en lo anterior doy consentimiento para que se me realice el examen(s) del HIV

Firma del Paciente

Fecha

Padre o Guardian, si el paciente es un menor