



Consentimiento para el análisis de sangre por anticuerpos del VIH

Me han dicho que mi sangre será analizada para ver si tiene anticuerpos del virus llamado VIH (Virus de inmunodeficiencia humana). Este es el virus que ocasiona el SIDA (Síndrome de inmunodeficiencia adquirida), pero no es un análisis de SIDA. Entiendo que el análisis es hecho sobre sangre.

Me han dicho que el análisis no es 100 por ciento preciso. El análisis puede mostrar que una persona tiene anticuerpos del virus cuando en realidad no los tiene — este es un análisis falso positivo. El análisis también puede fallar en mostrar que una persona tiene anticuerpos del virus cuando en realidad sí los tiene — este es un análisis falso negativo. Me han dicho que este no es un análisis de SIDA y que un análisis positivo no significa que tengo SIDA. Se necesitan otros análisis y exámenes para diagnosticar el SIDA.

Me han dicho que si tengo alguna pregunta sobre el análisis por anticuerpos del VIH, sus beneficios o riesgos, puedo hacer esas preguntas antes de decidir aceptar el análisis de sangre.

Entiendo que los resultados de este análisis de sangre solo serán dados a aquellos trabajadores de cuidado de la salud directamente responsables por mi cuidado y tratamiento. También entiendo que mis resultados solo pueden ser dados a otras agencias o personas si firmo un formulario de autorización de divulgación.

Al firmar abajo, acepto que he leído este formulario o alguien lo ha leído para mí. Me han respondido todas mis preguntas y me han dado toda la información que deseo sobre el análisis de sangre y el uso de los resultados de mi análisis de sangre. Acepto dar un tubo de sangre para los análisis por anticuerpos del VIH. Casi no hay riesgo en dar sangre. Puedo tener algo de dolor o un moretón alrededor del lugar de donde sacaron la sangre.

Fecha

Firma del paciente/tutor

Firma del testigo

Nombre en letra de imprenta

Firma del médico

Amerigroup Community Care reconoce la necesidad de normas de confidencialidad estrictas.