

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIO **HIV EN NIÑOS**

Por la presente presto mi conformidad para que se me realice el estudio serológico del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (HIV) y las pruebas confirmatorias en caso de ser necesarias a mi .....(hijo, hija,etc) cuyo nombre completo es .....(Ley 23.798/90 y Decreto 1244/91)

Apellido y nombre de padre, madre o tutor .....

DNI .....

Firma y fecha .....

La ley Nacional Nro 23798/90 con su decreto reglamentario Nro 1244/91 establece con referencia a los análisis de VIH que:

- Deben efectuarse con el consentimiento de la persona
- Su resultado es confidencial
- Debe ser confirmado si es positivo
- Debe entregarse con asesoramiento a la persona involucrada

Específicamente el art 2 inciso de la Ley 23798/90 dice:

*"...no se debe individualizar a las personas a través de fichas, registros o almacenamiento de datos, los cuales a tales efectos, deberán llevarse en forma codificada"*

Y el decreto reglamentario Nro 1244/91 dice en su inciso e:

*...."se utilizará exclusivamente un sistema que combine las iniciales del nombre y del apellido, día y año de nacimiento. Los días y meses de un solo dígito serán antepuestos de número o"*

### **EL PROTOCOLO PODRÁ SER RETIRADO ÚNICAMENTE POR LA MADRE, PADRE O TUTOR QUE FIRMA EL CONSENTIMIENTO CON SU DOCUMENTO**

Autorizo a enviar el resultado de este estudio al siguiente correo electrónico:

.....@ .....

Firma:

Aclaración:

Documento de Identidad

Fecha     /     /