

Documentación y autoevaluación para la realización de una prueba COVID-19  
 Protocolo de procedimiento para la recolección de ADN

Nombre / apellido de la persona de prueba: \_\_\_\_\_

Fecha de la prueba:	
Lugar donde se realiza la prueba de ADN:	
Nombre y apellido del probador:	
Dirección privada del probador (País, CP, Calle, Ciudad)	
Fecha de nacimiento de probador:	
País de origen del probador:	
Rango del probador:	
Para qué empresa trabaja el probador / nombre de la empresa:	
Dirección de la empresa (país / código postal / ciudad / calle / no.):	
¿Qué base jurídica permite al probador realizar la prueba de ADN?	
¿Cuántos centímetros entra el probador en la varilla de prueba en la garganta?	
¿Es un procedimiento quirúrgico para hacer la prueba de ADN?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO
¿El probador estaba especialmente capacitado para este procedimiento de prueba de ADN?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO
¿Qué formación autoriza al probador a realizar este prueba de ADN?	
Nombre del laboratorio / empresa en el que se evalúa la prueba de ADN:	
Dirección del laboratorio / empresa en la que se evalúa la prueba de ADN: (País / CP / Ciudad / Calle / No.):	
¿Cómo llega la prueba de ADN al laboratorio / empresa?	

Documentación y autoevaluación para la realización de una prueba COVID-19  
Protocolo de procedimiento para la recolección de ADN

Nombre / apellido de la persona de prueba: \_\_\_\_\_

¿Cómo se garantiza que la muestra de ADN no se pueda cambiar ni mezclar durante el transporte?	
¿Cómo se documenta el resultado de la prueba de ADN?	
¿A quién se enviará y comunicará el resultado de la prueba de ADN?	
Dirección del destinatario al que se enviará el resultado de la prueba de ADN:	
¿Qué sucede con los datos de prueba evaluados allí?	
¿A qué empresas / autoridades se envían los resultados de las pruebas de ADN y por qué?	
¿En qué período se evalúa la prueba de ADN?	
¿Cómo se informará a la persona que que tenía la prueba del resultado y quién lo hará?	comunicada por:  Tipo de mensaje:
¿Qué sucede con la varilla de prueba de ADN después de la evaluación?	

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Con mi firma, asumo toda la responsabilidad por esta intervención en el cuerpo de esta persona de prueba, así como por todas las consecuencias y consecuencias a largo plazo que se deriven de ella después de la prueba.**