

NUEVO formulario de certificación para la prueba de COVID-19 en el hogar
Vigente al 9 de enero de 2022

Declaración del resultado de la prueba rápida de COVID-19 en el hogar

Doy fe de que la prueba rápida de COVID-19 en el hogar/de venta libre que se describe a continuación se realizó en (Nombre y apellido) _____. La prueba se administró al individuo y los resultados pertenecen a la prueba realizada en ellos. La prueba se realizó siguiendo las instrucciones proporcionadas por el kit de prueba.

Fecha de nacimiento del estudiante / personal: _____

Escuela: _____

Grado (si es aplicable): _____ Maestro/a (Si aplicable): _____

Fecha y hora de prueba: ____/____/____ y _____ am/pm

Marca de prueba en el hogar: _____

Número de serie en el paquete de prueba: _____

Resultado de la prueba observado por el padre o adulto designado que realizó la prueba (encierre en un círculo uno):

- Positivo
- Negativo
- Incapaz de determinar

Prueba realizada por: _____

Nombre impreso

Padre o tutor legal (si es diferente al anterior): _____

Firma

Firma

Nombre impreso

Fecha