



KidSight Outreach

Kindergarten, Pre-K, and Daycares

Attach Instrument
Printout Here

Consentimiento del padre o tutor

Los Lions Clubs de tu comunidad, en colaboración con Tennessee Lions Charities, Inc., ofrecerán cribados visuales gratuitos en el colegio de tu hijo. El cribado proporcionará una lectura digital de los ojos de tu hijo. No hay contacto físico con tu hijo y las gotas para los ojos son innecesarias. Los resultados se devolverán al centro de selección, donde estarán disponibles en un plazo de dos semanas.

Yo, el abajo firmante, doy permiso para que mi hijo, mencionado más abajo, participe en el evento de proyección.
Entiendo lo siguiente respecto a este programa:

1. La información obtenida de este cribado visual es solo preliminar y no constituye un diagnóstico de problemas visuales.
2. No hay ningún coste por participar en el proceso de cribado visual.
3. Entiendo que soy responsable de organizar un examen ocular si mi hijo ha sido derivado a través del cribado visual de KidSight. **Doy permiso a mi médico para compartir los resultados de la evaluación con Tennessee Lions Charities y la Universidad de Vanderbilt.**
4. Entiendo y doy mi permiso para que el coordinador de seguimiento de Tennessee Lions Charities se ponga en contacto con mí si mi hijo es derivado. *(Se anima a los padres/tutores de los niños derivados a informar al coordinador de seguimiento [ver más abajo el número] de fechas o resultados de exámenes profesionales antes de que comience el proceso de seguimiento.)*
5. No haré responsables a los voluntarios del Club de Leones, a Tennessee Lions Charities ni a la Universidad de Vanderbilt por errores de comisión, omisión u otro diagnóstico erróneo.

Firma del padre o tutor

Fecha

POR FAVOR, IMPRIME

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento del niño _____ Edad _____

Domicilio _____ Ciudad y Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿Tu hijo ya lleva gafas o recibe tratamiento recetado por un profesional de la atención ocular? ☐ Si ☐ No

Un niño que actualmente lleva gafas no debe ser examinado.

Resultados

- | | |
|-----------------------|---|
| _____ Paso | No podemos detectar un problema de visión en este momento. Por favor, ten en cuenta que este cribado no sustituye un examen completo. Consulta a tu profesional de la atención ocular si sospechas un problema de visión. |
| _____ Consulte | Tu hijo debe ser examinado porque puede tener una condición que pueda causar mala visión en uno o ambos ojos. |
| _____ Ilegible | Vuelve a hacer pruebas en un año, o ve antes a un oftalmólogo si sospechas algún problema. |
| _____ C. U. T. | Basándonos en tu respuesta anterior, una indicación del colegio o una nota de un voluntario de selección del Club de Leones, tu hijo está actualmente en tratamiento y debe continuar con ese tratamiento prescrito. |

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de selección o desea informar a nuestro coordinador sobre la fecha del examen o los resultados del niño derivado, por favor llame a las oficinas de KidSight Outreach al (615) 690-8644 ext. 222 o visite nuestra página web www.tennesseeionscharities.org/ksoparentquestions.

Para saber más sobre KidSight, visita nuestra página web para leer nuestro libro infantil gratuito.

www.TennesseeLionsCharities.org/RosiesKidSightStory

