



KidSight PLUS



@tennesseelionscharities

Consentimiento del padre/tutor

Los clubes de Leones de su comunidad, en asociación con Tennessee Lions Charities, Inc., ofrecen exámenes de la vista gratuitos a su hijo como parte del programa KidSight **Plus de TLC**. La evaluación proporcionará una lectura digital de los ojos de su hijo. No se hace contacto físico con su hijo y no son necesarias gotas para los ojos. Los resultados se adjuntarán a este formulario y se le devolverán.

Yo, el abajo firmante, por la presente doy permiso para que mi hijo, cuyo nombre figura a continuación, participe en el evento de evaluación KidSight Plus . Entiendo lo siguiente con respecto a este programa:

1. La información obtenida de este examen de la visión es sólo preliminar y no constituye un diagnóstico de problemas de visión.
2. No hay ningún cargo por participar en el proceso de examen de la vista.
3. Entiendo que soy responsable de programar un examen de la vista completo si mi hijo ha sido remitido como resultado del examen de la vista.
4. No responsabilizaré ni al Club de Leones local ni a Tennessee Lions Charities, Inc. por errores de comisión, omisión u otros diagnósticos erróneos.

Firma del padre o tutor

Fecha

POR FAVOR IMPRIMIR

El nombre del estudiante _____

¿Su hijo ya usa anteojos o consulta a un profesional de la visión? Sí No

Resultados



Si tiene preguntas sobre el resultado de una referencia, comuníquese con Tennessee Lions Charities.

Teléfono : **(615) 690-8644 ext. 222** Correo electrónico: kidsightplus@tnlions.com