



Prueba de Detección de COVID-19

Proceso del Formulario de Consentimiento

2021 - 2022



Inscripción de Estudiantes y Miembros del Personal, y Proceso del Formulario de Consentimiento ►►

- **Enlace a la inscripción de la prueba y al consentimiento:** Los padres o tutores de un menor, los estudiantes mayores de edad y los miembros del personal deben completar el Proceso de Consentimiento antes de tomar la prueba ([sitio web](#))

► Paso 1

Pantalla de Inicio

Esta pantalla es el inicio del Proceso de Consentimiento en línea. Las pruebas se realizarán en las escuelas designadas en un horario establecido.

Los resultados de las pruebas estarán disponibles para su consulta en 24-48 horas después de que las muestras lleguen al laboratorio de Fulgent. En muchos casos los resultados están disponibles el mismo día de la recogida de muestras.

Las pruebas están patrocinadas por el Departamento de Salud de Houston. Nunca tendrá que proporcionar información de su seguro de salud.

fulgent

Get tested for COVID-19

To register for testing or to schedule an appointment, please click on the "begin" button below. Within 48 hours of the sample arriving at the lab, you should receive a text and/or email with information on how to access your COVID test result.

To register for testing you will need:

- Student or employee ID number
- Insurance information (if applicable)

If you are already registered and would like to schedule an appointment you will need:

- Your preferred date, time and testing location

For additional testing resources, please visit the **Centers for Disease Control** and/or the **World Health Organization**.

BEGIN



Paso 2

Identificación (ID) e identificación en el sitio web

Esta pantalla requiere que se introduzca la identificación (ID) del estudiante o del empleado. Debe escribirse exactamente como aparece en la identificación, con los ceros iniciales y otros dígitos o letras.

Después deberá seleccionar su sitio, el cual es la escuela a la que asiste todos los días.

Utilizamos la identificación (ID) del estudiante o del empleado para conectarlo con el sitio de pruebas correcto, el cual es su escuela.

fulgent

If you are completing this form on behalf of someone else, please be sure to enter the participant's information.

What is the Student ID / Employee ID?

Student ID / Employee ID

Please select the site you belong to:

Site

RETURN NEXT

Paso 3

Nombre y fecha de nacimiento

Introduzca la información exactamente como aparece en el registro de HISD.

fulgent

If you are completing this form on behalf of someone else, please be sure to enter the participant's information.

What is the date of birth and full name of the person who will be tested?

Date of Birth (MM/DD/YYYY)

First Name

Last Name

RETURN NEXT

Paso 4

Correo electrónico

En esta pantalla debe introducir su correo electrónico de contacto preferido. Asegúrese de ingresar un correo electrónico al que tenga acceso para que pueda utilizar el enlace que le enviará Fulgent. Este enlace le permitirá completar el Proceso de Consentimiento.

El correo electrónico que recibirá tiene limite de tiempo. Si usted no abre su correo electrónico y no completa el enlace en los siguientes tres días después de recibirlo, deberá comenzar el proceso desde el principio (desde la Pantalla de Inicio).

¿Necesita ayuda? Escriba a backtoschool@fulgentgenetics.com o llame al 346-803-5828, Opción 1.

fulgent

Please enter your preferred email address. A link will be sent to this address that you will use to complete the registration or schedule process.

Email

Confirm Email

RETURN NEXT

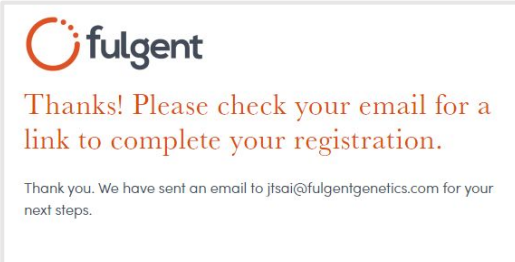


Paso 5

Confirmación de correo electrónico enviado

Ahora ya puede proporcionar información adicional a través del un enlace seguro que se le ha enviado a la dirección de correo electrónico que proporcionó.

¿Necesita ayuda? Escriba a backtoschool@fulgentgenetics.com o llame al 346-803-5828, Opción 1.



Paso 6

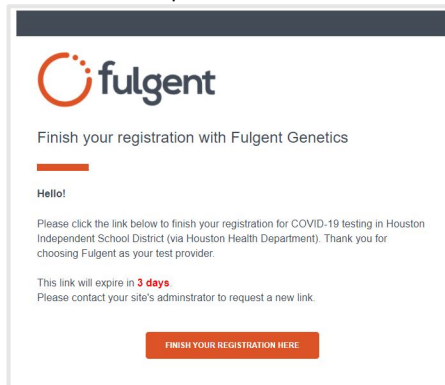
Correo electrónico de ejemplo

Esto es un ejemplo del correo electrónico que recibirá. Cuando haga clic en el botón naranja que dice "Finish your registration here" (Finalice su inscripción aquí), será dirigido a un sitio web para ingresar más información.

El correo electrónico que recibirá tiene limite de tiempo. Si usted no abre su correo electrónico y no completa el enlace en los siguientes tres días después de recibirlo, deberá comenzar el proceso desde el principio (desde la Pantalla de Inicio).

¿No recibió el correo electrónico? Busque en su carpeta de correo no deseado o "spam" un correo electrónico de DoNotReply@fss.fulgentgenetics.com con el asunto "Finish your registration with Fulgent Genetics" (Finalice su inscripción con Fulgent Genetics).

¿Necesita ayuda? Escriba a backtoschool@fulgentgenetics.com o llame al 346-803-5828, Opción 1.



Paso 7

Detalles del participante

Necesitamos información de la persona que realizará la prueba.

Tipo de residente

Padres o tutores deben seleccionar "Student" (Estudiante). No necesita especificar el curso.

Empleados deben seleccionar "Staff" (Personal).

Ubicación

Hay solo una opción: la escuela a la que asiste todos los días.

Número de historial médico

Ignore esta casilla.



Paso 8

Su domicilio

Ingrese su domicilio. Necesitamos esta información para mantener registros e informar a las agencias de salud pública.

fulgent | fulgent

If you are completing this form on behalf of someone else, please be sure to enter the participant's information.

What is your address?

Please fill out all the sections below

Zip Code
#####

Street Address
Street and number
Apartment, suite, unit, building, floor, etc

City State
City State

RETURN SAVE AND CONTINUE

Paso 9

Método de notificación

Recibirá dos notificaciones relacionadas con la prueba.

- ▶ **Notificación 1:** En el momento en el que se recoge la muestra.
- ▶ **Notificación 2:** En el momento en el que el resultado de la prueba está disponible.

Proporcione el método de comunicación que prefiera. Recomendamos que proporcione ambos, su correo electrónico y su número de teléfono.

Escríbanos a backtoschool@fulgentgenetics.com o llámenos al 346-803-5828 (Opción 1), si tiene preguntas sobre cómo acceder al resultado de la prueba en results.fulgentgenetics.com.

fulgent | fulgent

Please choose preferred notification method

Both SMS and Email

What is your phone number?
(###) ###-####

Please check this box to consent to receiving text messages about your test results.

RETURN SAVE AND CONTINUE

Text message frequency varies. Message and data rates may apply.
For help, text HELP to 49896. To opt-out, text STOP to 49896

Paso 10

Acuerdo de Consentimiento

Lea y acepte la Declaración de Consentimiento. Si selecciona "NO", usted o su hijo no realizarán la prueba.

fulgent | fulgent

Consent for COVID-19 Diagnostic Testing

Please read the consent below.

About Back-to-School COVID-19 Testing

The Houston Independent School District (HISD) takes the health and safety of its students and their families seriously. As such, in addition to the steps HISD is already taking to screen for the COVID-19 virus and prevent its spread at HISD schools and facilities, HISD is collaborating with the Houston Health Department (HHD) to provide on-campus COVID-19 testing for HISD students, staff, and faculty. Through HISD's partnership with HHD, and Houston-based COVID-19 testing provider, Fulgent Genetics (Fulgent), students will have access to RT-PCR test results within 24-48 hours of specimen collection, at no cost to the student. COVID-19 testing is voluntary and will be performed only with written consent. If you consent to Fulgent administering the COVID-19 test on your child or yourself (for students age 18 or older), you must complete this form.

Yes, I have read, understand, and agreed to the statements contained within this form for a COVID-19 diagnostic test for myself.

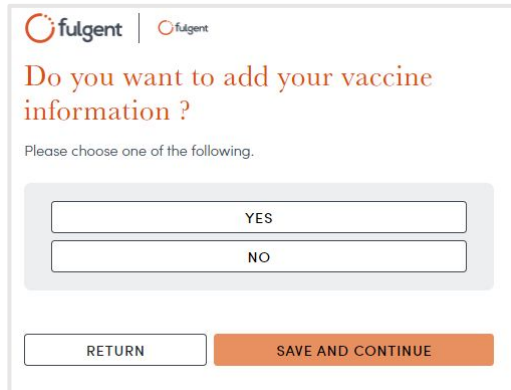
NO, I do not agree to the statements contained within this form and understand I will not be able to use or receive a COVID-19 diagnostic test.

RETURN SAVE AND CONTINUE

Paso 11

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si lo desea, puede proporcionar información sobre su vacunación haciendo clic en "Yes". Haga clic en "No" para ignorar este paso y dar solo su consentimiento para la prueba.



The screenshot shows a web form with the Fulgent logo at the top. The main heading is "Do you want to add your vaccine information?" in orange. Below it, a smaller text says "Please choose one of the following." There are two radio button options: "YES" and "NO". At the bottom, there are two buttons: "RETURN" and "SAVE AND CONTINUE".

• • • O BIEN

Elija proporcionar información sobre su vacunación ▶▶

Elija NO proporcionar información sobre su vacunación ▶▶

Si elige no proporcionar información sobre su vacunación ►►



► Paso 12

Confirme su información (No ha proporcionado información sobre su vacunación)

Revise y haga las correcciones que necesite. Cuando esté listo, haga clic en "Save modifications" (Guardar modificaciones).

fulgent | fulgent

Confirm Your Information

Please review and confirm that the information below is correct by clicking the "Save Modifications" button

RETURN SAVE MODIFICATIONS

[Edit](#) Resident Type
Location
Name
Date of Birth
Medical Record Number
Student ID

[Edit](#) Phone Number
Preferred Access Method

[Edit](#) Address Home Address

► Paso 13

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si en la pantalla anterior eligió "Not Vaccinated-Seeking Accommodation" (No vacunado, buscando una acomodación), esta será la siguiente pantalla que verá. Seleccione la opción más apropiada y haga clic en "Save and continue" (Guardar y continuar).

fulgent | fulgent

I intend to seek accommodation on the following grounds:

MEDICAL REASON

SINCERELY HELD RELIGIOUS BELIEF

RETURN SAVE AND CONTINUE

Si eligió proporcionar información sobre su vacunación ▶▶



▶ Paso 12

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si eligió proporcionar información sobre su vacunación, esta es la primera pantalla que verá. Seleccione la opción más apropiada y haga clic en "Save and continue" (Guardar y continuar).

The screenshot shows the Fulgent logo at the top left. Below it, the text reads "I have the following vaccination details prepared:". There are three buttons stacked vertically: "VACCINATED", "NOT VACCINATED", and "NOT VACCINATED - SEEKING ACCOMMODATION". At the bottom, there are two buttons: "RETURN" and "SAVE AND CONTINUE".

▶ Paso 13

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si eligió la opción "Vaccinated" (vacunado), ahora puede ingresar la información sobre su vacunación para la dosis número 1.

The screenshot shows the Fulgent logo at the top left. The heading is "Please enter your vaccination information". Below it, there is a "First Dose Vac" field with a date picker showing "M / D D / Y Y Y Y". Underneath is a "First Dose Vaccine Manufacturer" dropdown menu. Below that is a "First Dose Lot Number (if available)" text input field. At the bottom, there are two buttons: "RETURN" and "SAVE AND CONTINUE".

▶ Paso 14

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si eligió la opción "Vaccinated" (vacunado), ahora puede ingresar la información sobre su vacunación para la dosis número 2, si corresponde.

The screenshot shows the Fulgent logo at the top left. The heading is "Have you had your second dose?". There are two buttons stacked vertically: "YES" and "NO". At the bottom, there are two buttons: "RETURN" and "SAVE AND CONTINUE".



Si eligió proporcionar información sobre su vacunación ▶▶

→ Paso 15

Información sobre su vacunación (OPCIONAL)

Si eligió la opción "Vaccinated" (vacunado), ahora puede ingresar la información sobre su vacunación para la dosis número 2, si corresponde.

fulgent | fulgent

Please enter your vaccination information

Second Dose Vaccine Date

MM / DD / YYYY

Second Dose Vaccine Manufacturer

Second Dose Lot Number (if available)

RETURN SAVE AND CONTINUE

→ Paso 16

Confirme su información (Ha proporcionado información sobre su vacunación)

Revise y haga las correcciones que necesite. Cuando esté listo, haga clic en "Save modifications" (Guardar modificaciones).

Confirm Your Information

Please review and confirm that the information below is correct by clicking the "Save Modifications" button

RETURN SAVE MODIFICATIONS

[Edit](#) Resident Type
Location Name
Date of Birth
Medical Record Number
Student ID

[Edit](#) Phone Number
Preferred Access Method

[Edit](#) Address Home Address

[Edit](#) Vaccine Status

First Dose Vaccine Manufacturer

First Dose Vaccine Date

Second Dose Vaccine Manufacturer

Second Dose Vaccine Date

Qué hacer si no se encuentra su información ►►



Unfortunately, we were not able to locate your information in our system. Please try again, or contact your administrator to be added to the program roster.

Employee ID:

Site:

Date of Birth:

First Name:

Last Name:

START OVER

Información no encontrada

No debería aparecer esta pantalla, pero si ocurre, envíenos un correo electrónico a backtoschool@fulgentgenetics.com o llámenos al 346-803-5828, Opción 1.