

Consentimiento para análisis de hemoglobina - Programa WIC de Madison y Condado Dane 11/2011

Estoy de acuerdo que me hagan el análisis de hemoglobina a mí, y/o a mi niño/a, (los nombres están listados debajo). Entiendo que esto requiere que me piquen un dedo para poder tomar una muestra de sangre. Además, comprendo que WIC requiere este análisis para la certificación y recibir los beneficios del programa.

X _____
Firma del cliente, padre, madre o tutor legal **Fecha**

Nombre	Fecha	Resultado