RELIGIOUS OBJECTION TO NEWBORN SCREENING
(LA OBJECION RELIGIOSA A LA INVESTIGACION DEL RECIEN NACIDO)

Yo/nosotros, _____ y _____,
Imprima el nombre y apellidos del padre o guardian Imprima el nombre y apellidos del padre o guardian
Soy/son los padres o guardianes legales de _____ quien nacio en
Nombre del nino
____/____/_____.
Mes / Dia / ano

Yo/nosotros comprendemos que las leyes de Utah[26-10-6(1)] requiere que cada nino recien nacido es examinado para desordenes acylcarnitine, desordenes de aminoacido (inclusive, phenylketonuria), deficiencia de biotinidase, hyperplasia suprarenal congenito, el hipotiroidismo congenito, la fibrosis cistica, galactosemia y hemoglobinopathies.

Yo/nosotros comprendemos aun mas que objecion religiosa es la unica razon legal por la cual las reglas de Utah permiten negarse para tener la investigacion del recien nacido. Yo/nosotros comprendemos que faltar a tartar cualquiera de estas condiciones dentro de los primeros dias o semanas de vida puede ser amenaza de vida y causar desventajas significativas inclusive atraso mental.

Yo/nosotros hemos recibido una copia del fulleto de la investigacion del recien nacido, de informacion y lo hemos leido. Nuestro proveedor _____ de la asistencia medica nos ha informado de la seriedad de estas condiciones.

Con el pleno conocimiento de las consecuencias posibles, yo/nosotros nos oponemos a la investigacion del recien nacido porque somos miembros de yo/nosotros de la religion _____, que es una organizacion bien reconocida y religiosa cuyas ensenanzas estan en contra del examen necesario por la ley de Utah para cada nino recien nacido.

_____ _____
Firma del padre o guardian legal Fecha

_____ _____
Firma del padre o guardian legal Fecha

Presenciado por:

_____ _____
Imprima nombre de testigo Fecha

_____
Firma de testigo

Para que sea valido este documento, ninguna parte puede ser alterada.
Rev. 10/2010