

National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES)

Tus padres dicen que puedes tomar parte en esta encuesta especial. Acabas de leer acerca de la encuesta en este libro. La encuesta nos informa acerca de la salud de las personas. Te pediremos que te hagas un examen en nuestros centros móviles que están aquí en tu ciudad. Este examen es como ir al médico. Otros niños y sus familias estarán en el centro. No tienes que hacer esto si no quieres. Si tomas parte, aprenderás varias cosas acerca de ti mismo. Nos ayudarás a aprender mucho acerca de otros niños en Estados Unidos.

Si quieres tomar parte en la encuesta, escribe tu nombre aquí abajo.

Firma del participante de 7 a 11 años de edad

Nombre del participante en letra de imprenta

Observé que el entrevistador le leyó este formulario a la persona nombrada arriba y él/ella aceptó participar al firmar o marcar este formulario.

Testigo (si es necesario)

Fecha

Nombre del miembro del personal en cuya presencia se firmó este formulario

SP ID