

Esto es para proyectos que realizan pruebas agudas. Para recolectar como parte del procedimiento de pruebas del personal del estudio. Para muchos proyectos pueden completarse con anticipación algunos de estos campos, como ubicación, objetivo del método, nombre de la prueba, tipo de muestra, recolector de muestras. Los resultados de las pruebas deberán completarse después de la recolección

Fecha de recolección de la información de la prueba para la COVID

Información de las pruebas

Estado de la enfermedad del participante realizándose la prueba

- Asintomático
 - Enfermedad presintomática
 - Enfermedad ambulatoria leve/moderada
 - Enfermedad aguda
 - Enfermedad grave/crítica del paciente
 - Exposición
 - Enfermedad convaleciente
-

Calidad y reglamentación

- Certificación CLIA/CP
 - CLIA de renuncia
 - Autorizado por la FDA (EUA)
 - Aprobado por la FDA
 - LDT
 - Otro (especificar)
-

Otra aprobación

Entorno de la recolección de pruebas

- Clínica
 - Ventanilla
 - Hogar
 - Unidad móvil
 - Laboratorio
 - Por correo
 - Lugar comunitario (p. ej., iglesia, colegio, centro comunitario, etc.)
 - Otro, especificar
-

Otro entorno

Ubicación de realización de la prueba

- Clínica
 - Ventanilla
 - Hogar
 - Unidad móvil
 - Laboratorio
 - Por correo
 - Lugar comunitario (p. ej., iglesia, colegio, centro comunitario, etc.)
 - Otro, especificar
-

Otra ubicación de realización

Entorno del estudio

- Centro de salud
- Residencia de ancianos o centro de cuidados a largo plazo
- Prisión o instalaciones correctivas
- Alojamiento público
- Rural
- Urbano
- Escuela
- En casa
- Otro, especificar _____

Otro entorno del estudio

Objetivo del método de prueba

- Anticuerpo
- Antígeno
- ácido nucleico/RCP
- ácido nucleico/isotérmico
- Respuesta molecular/hospedador
- marcador bioquímico (p. ej., pH)
- Otro, especificar _____

Otro objetivo del método

Fabricante de la prueba (o laboratory developed test, TDL) y nombre de la prueba

Tipo de muestra

- Hisopado nasal anterior
- Hisopado nasal del cornete medio
- Hisopado nasofaríngeo
- Hisopado orofaríngeo
- Lavado nasal
- Saliva
- Esputto
- Sangre entera
- Otro, especificar _____

Otro tipo de muestra

Recolector de muestras

- Autorecolección
- Recolección por parte proveedores de atención médica
- Otro, especificar _____

Otro recolector de muestras

Fecha y hora de recolección de la muestra

Fecha y hora de recepción del resultado

Fecha y hora de envío de los resultados al participante

Resultado en bruto de la prueba (si no es un informe positivo/negativo/fracasado) _____

Resultado de la prueba

- Positivo
 - Negativo
 - Fracaso
 - Perdido
 - Otro
-

Otro resultado de la prueba _____

This module was extracted from Section "Prueba Para La Detección De La Covid" (pages 15-17) of the full document "RADx-UP Common Data Elements (Spanish)"