

**Hepatitis C Check<sup>SM</sup>**

**Instructions**

**Important: Read all instructions before use.**

The Home Access® Hepatitis C Check<sup>SM</sup> collection kit is part of a counseling and testing service for use in determining if you have antibodies to the hepatitis C virus, which would indicate you have been infected. This means you might have hepatitis C, but this diagnosis can only be made by a physician. The service is intended for use by persons with little or no experience in obtaining blood samples for medical testing. This kit contains all the items necessary to collect and ship your blood sample to our certified laboratory for testing. For counseling or assistance in collecting your blood sample, call 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224 to speak with a healthcare counselor.

**WARNINGS**

- Not intended for use on children; use by persons under 18 has not been investigated
- Keep out of reach of children.
- Only one person's blood should be applied to the blood sample card.
- You may experience dizziness while collecting your blood sample. If this occurs, sit down.

- During blood sample collection, use precautions to prevent other persons from coming in contact with your blood.
- Do not leave your blood sample in a place where others may be exposed to it.
- If you feel ill, consult your physician.
- Failure to dispose of used lancets as directed may result in injury or infection.
- Open lancet with care. DO NOT touch blue top of the lancet until ready to use because lancet will activate and no longer be available for use.

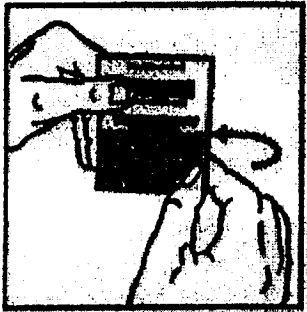
### A. Prepare to take the test

Read the information provided in the "Answers to Frequently Asked Questions about Hepatitis C" regarding antibodies to the hepatitis C virus and for explanations of the types of results that you might receive from this testing service. Read the important information found in the Limitations of the Service section and the Informed Consent section of these instructions. Once you agree to these conditions, proceed to Step B.



2. Before collecting your blood sample, call 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224 to register your PIN, 24 hours a day, seven days a week (except holidays). Follow the instructions you will hear during the phone call.

### B.. REGISTER YOUR PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER (PIN)

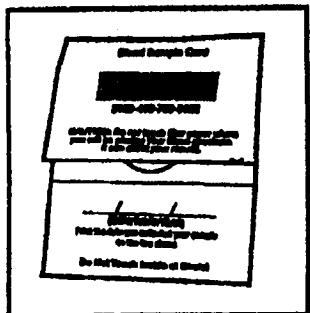


1. Carefully tear off the yellow portion of your Blood Sample Card at the perforated line. It contains your Personal Identification Number (PIN). Please keep your PIN to get your test result!

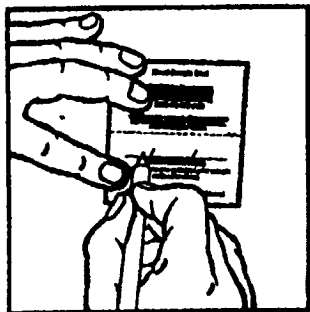
## C. COLLECT YOUR BLOOD SAMPLE



3. To collect a large enough blood sample, read and carefully follow all instructions. **Failure to follow all instructions may result in your sample not being tested.**



4. Place your Blood Sample Card on a clean, dry surface. The laboratory may not be able to test a soiled or wet card.

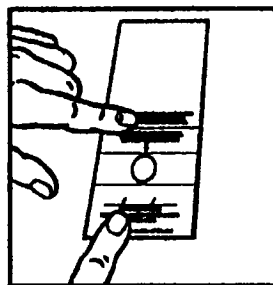


5. Write the date you collect your blood sample in the space provided on the Blood Sample Card.

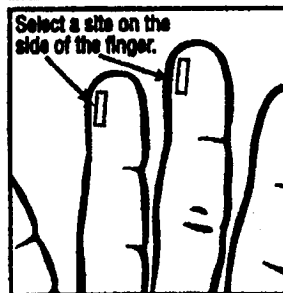


6. Before you collect your blood sample, wash your hands with soap and very warm water. Dry your hands completely. Rubbing your hands will warm them and help more blood come to your fingertip. This will help you obtain enough blood to complete testing.

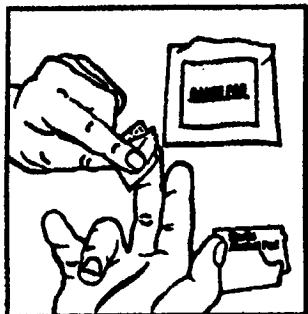
**WARMING YOUR HANDS IS THE MOST IMPORTANT THING YOU CAN DO TO OBTAIN ENOUGH BLOOD SAMPLE.**



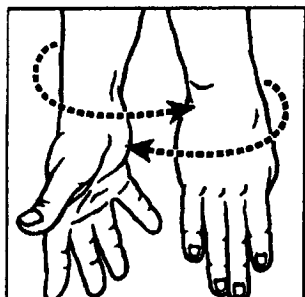
7. Before you collect your blood sample, uncover the printed circle on the Blood Sample Card by folding up the protective flap.



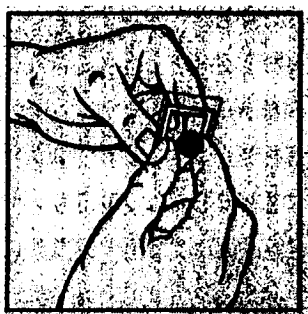
8. Choose a puncture site on the **SIDE** of your fingertip, preferably your middle or ring fingertip. Avoid callused areas. This will increase your ability to collect the blood sample required for testing.



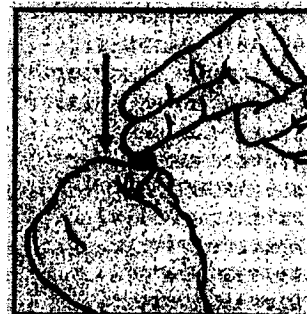
9. Clean your fingertip with the alcohol pad and wipe off the excess alcohol with the gauze pad.



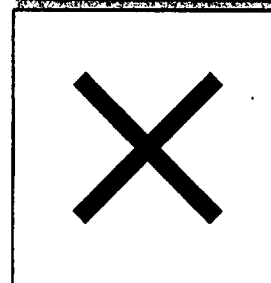
10. Let your hand with the finger you intend to puncture hang at your side for about 30 seconds. With your hand still pointed downward, vigorously shake it back and forth for a few seconds to increase the blood flow.



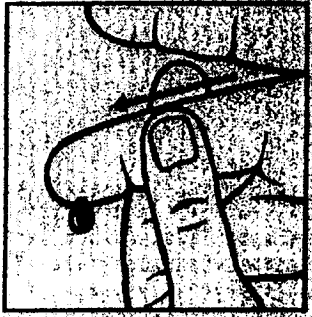
11. Open one package containing a lancet and carefully remove it. **DO NOT** touch the **BLUE TOP** while removing the lancet; this can cause the lancet to discharge.



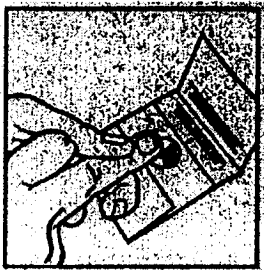
12. Place the lancet on the table or countertop with the **BLUE TOP** up. Place the **side** of your selected fingertip over the hole on the **BLUE TOP** and push down firmly. This will activate the lancet.



13. After piercing your finger, allow a large drop of blood to form and then lightly touch the blood droplet (not your finger) in the circle on the front of the card. **DO NOT TOUCH THE CARD WITH YOUR PUNCTURED FINGER AS THIS MAY CAUSE YOUR BLOOD TO CLOT AND STOP FURTHER BLOOD FLOW.** If you have trouble collecting blood with the first lancet, call us at 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224 for help.



It may help to squeeze your finger at the finger joint near the lancet puncture and then release it about every two seconds. You can repeat this step in order to help you fill the circle.



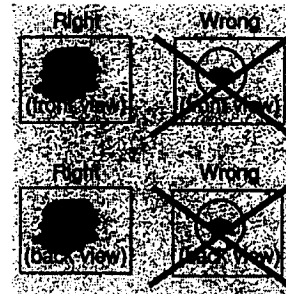
14. Apply blood drops inside the circle on the **FRONT** side of the card until it is **COMPLETELY FILLED** and soaked through to the back. **DO NOT APPLY BLOOD TO THE BACK OF THE CARD.**

**If you have trouble collecting blood:**

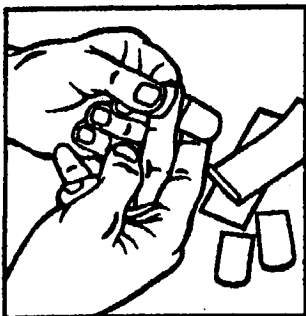
- Before repeating steps 8-14 with the second lancet, call 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224 for help. Trained healthcare counselors are available to help you.
- Make sure your hands are warm.
- Stand up while collecting your blood sample, keeping your hand lower than your heart. However, if you tend to faint or get dizzy, sit down but keep your hand lower than your heart.
- A little activity (walking short distances, etc.) can increase

blood flow.

- Firmly wipe the puncture site with the gauze pad if your blood clots. This will cause the bleeding to start again. Then allow a large drop of blood to form before touching the blood droplets onto the card.

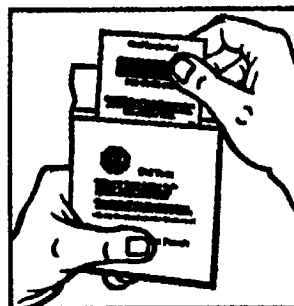


15. To make sure you have enough blood on the Blood Sample Card, pull back the cover and look at the circle on the back. If there are any areas where the blood has not soaked through, place more drops on the **FRONT** side of the circle until the back is completely filled. Try not to place the drops on top of one another. It's okay to have extra blood outside of the circle, **but the circle itself must be filled.**

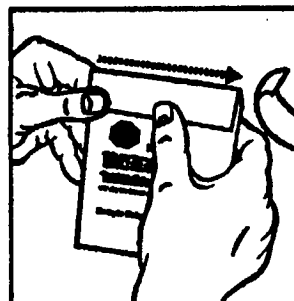


16. After completely filling the circle with blood, apply an adhesive bandage to the puncture site. Lancets and all other materials may be safely disposed of in your home garbage.

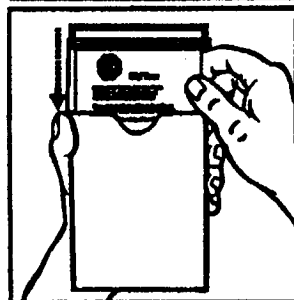
#### D. SHIP YOUR BLOOD SAMPLE



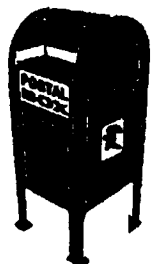
17. ALLOW BLOOD SAMPLE TO AIR DRY FOR 30 MINUTES. DO NOT TOUCH THE SAMPLE AREA. After the blood sample is dry, place the Blood Sample Card into the Blood Sample Return Pouch. USE THE BLOOD SAMPLE RETURN POUCH PROVIDED OR YOUR SAMPLE WILL NOT BE TESTED.



18. Peel the adhesive cover at the top of the Blood Sample Return Pouch. Fold down along the perforation. Press down hard along the back of the fold to seal it tightly.



19. Place the sealed Blood Sample Return Pouch in the Cardboard U.S. Mail Envelope. To seal the Cardboard U.S. Mail Envelope, peel off the adhesive cover, fold down the flap, and press down hard on the flap.



20. You must mail your sample as soon as possible. The lab must receive your sample within 14 days after collection or you will not get a result.

Take the sealed Cardboard U.S. Mail Envelope to any U.S. Post Office Mailbox. This envelope has been printed with prepaid postage.



21. You will need your PIN to get your test result. Dial 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224 for results 24 hours a day, seven days a week (except holidays). You can call 10 business days (Monday – Friday) after you mail your sample. The automated system or a healthcare counselor will give you your results. After you have received your result, you may request a written copy be sent to you electronically or by U.S. Mail. The written copy will include special information for your physician. You have the option to speak with a healthcare counselor at all times.

## E . GET YOUR RESULT

Read the information provided in the “Answers to Frequently Asked Questions about Hepatitis C” for an explanation of your test results. Your results will be available for 6 months after your sample has been tested.

**LIMITATIONS OF THIS SERVICE**

- This service tests your blood for the presence of antibodies to the hepatitis C virus. If you receive a "positive" result, further testing and evaluation by a physician is strongly recommended. The tests used cannot determine if this is an active infection, or if you were infected in the past and may no longer be infected.
- A small number of persons who are infected with the hepatitis C virus will receive a "negative" result from this service. If you become ill or remain concerned that you may be infected, a physician of your choice should evaluate you.
- Failure to use this blood sample collection kit as directed may result in an insufficient sample or an inaccurate test result.
- Our laboratory must receive blood samples of adequate size and quality to complete testing.
- Your blood sample is perishable. If not received within 14 days of collection, it may not be tested.
- Use by persons under 18 years of age has not been investigated.
- You must have your Personal Identification Number (PIN) to get your results.
- Use this kit before the "Use By" Date printed on the outside of the kit.

**INFORMED CONSENT**

1. I authorize Home Access Health Corporation to use a certified laboratory to test my blood sample for the presence of antibodies to hepatitis C virus.
2. I understand that a "negative" result means that the blood sample I submitted did not show antibodies to hepatitis C virus.
3. I understand that a "positive" result means that I should consider myself infected with hepatitis C virus and I must take precautions not to infect others.
4. I understand that an "indeterminate" result is neither "negative" nor "positive" and that further evaluation by a physician is needed.
5. I understand certain demographic information that would not identify me, required by law may be reported to the U.S. Public Health Service and the health department of the state from which I am calling.
6. I agree that Home Access Health Corporation may report non-identifying demographic information such as age, gender, hepatitis C exposure factors, etc., for the purpose of statistical reporting.
7. I understand I may request that Home Access Health Corporation provide me with a referral to physicians or mental health practitioners with experience in hepatitis C in my area, from whom I may seek care. Home Access Health Corporation makes no warranty or representation concerning the qualifications of any such physician or mental health practitioner, and Home Access Health Corporation shall have no liability or responsibility with respect to the acts or omissions of any such mental health practitioner or physician.
8. I understand that Home Access Health Corporation bears no responsibility to provide me medical or psychological care regardless of my test result.

10. I understand that failure to strictly adhere to all recommended procedures may result in an inaccurate result or my blood sample not being tested.
11. I agree that any liability of Home Access Health Corporation and its employees, physicians and counselors shall be limited to the purchase price of this blood sample collection kit.
12. By using a test furnished to me by any healthcare provider, I understand I am authorizing Home Access Health Corporation to confidentially report my Hepatitis C Check<sup>SM</sup> result back to that provider.
13. I understand that by sending my blood sample for testing I am consenting to having my blood tested for antibodies to hepatitis C virus and that I have read, understand, and agree to these instructions and to the provisions above.
14. **I understand that if I have any questions about how this informed consent may apply to me, I am encouraged to speak to a Home Access Health Corporation healthcare counselor by calling 1-800-442-7708 or 1-847-310-4224.**

Home Access<sup>®</sup> Hepatitis C Check<sup>SM</sup> is a service of Home Access Health Corporation, The Leader in Telemedicine, providing fast and convenient at-home medical testing and consultation.

Control No. 0017 rev. 4/99

© 1999 Home Access Health Corporation

**Hepatitis C Check<sup>SM</sup>**

**Instrucciones**

**Importante:** Lea todas las instrucciones antes de usarlo.

Home Access® Hepatitis C Check<sup>SM</sup> estuche de colección es parte de un servicio de consejería y examen, usado para determinar si usted tiene los anticuerpos para el virus de la hepatitis C el cual indicara si usted fue infectado. Esto quiere decir que usted puede tener hepatitis C, pero este diagnostico solo lo puede hacer un médico. Este servicio es para ser usado por personas con poca o sin experiencia obteniendo una muestra de sangre para exámenes médicos. Este estuche contiene todos los componentes necesarios para obtener y enviar su muestra de sangre a nuestro laboratorio certificado para examinarlo. Para recibir ayuda en obtener la muestra de sangre llame al 1-800-442-7708 o 1-847-310-4224 para hablar con un consejero.

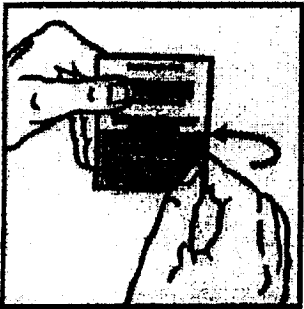
**ADVERTENCIAS**

- Este examen no es para ser usado en niños.
- Manténgalo fuera del alcance de los niños.
- Solo se debe de aplicar sangre de una sola persona en la tarjeta de colección de muestra.
- Usted puede sentir mareo al obtener su muestra de sangre. Si esto ocurre, siéntese.

- Cuando este obteniendo su muestra de sangre, use precaución para prevenir que otras personas vayan a estar en contacto con su sangre.
- No colecte, o deje su muestra de sangre en algún lugar donde otras personas puedan ser expuestas.
- Si usted se siente enfermo, consulte a su medico.
- El no desechar las lancetas como se indica puede resultar en lastima o infección a otras personas.
- Destape la lanceta con cuidado. NO TOQUE la parte azul de arriba de la lanceta hasta que este listo(a) para usarla porque la lanceta se activara y ya no se podrá usar.

**A. PREPÁRESE PARA HACERSE EL EXAMEN**

Lea la información proveída en el folleto "Respuestas A Preguntas Hechas Frecuentemente Sobre La Hepatitis C" sobre los anticuerpos del virus para la hepatitis C y explicaciones de los tipos de resultados que usted puede recibir de este sistema de examen. Lea la información importante que se encuentra en la sección Limitaciones De Este Servicio y la sección del Acuerdo de Consentimiento en estas instrucciones. Una vez que usted este de acuerdo con estas condiciones, proceda al Paso B.

**B. COMO REGISTRAR SU NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL (PIN)**

1. Cuidadosamente corte la parte amarilla de la tarjeta de colección de muestra por la línea perforada. Esta contiene su número de identificación personal (PIN). ¡Por favor guarde su número PIN para obtener su resultado!

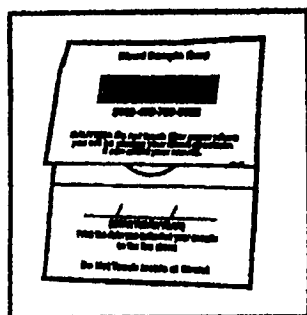


2. Antes de obtener su muestra de sangre, llame al 1-800-442-7708 o 1-847-310-4224 para registrar su número de identificación personal PIN, las 24 horas del día los siete días de la semana (excepto días festivos). Siga las instrucciones que usted escuchara durante su llamada por teléfono.

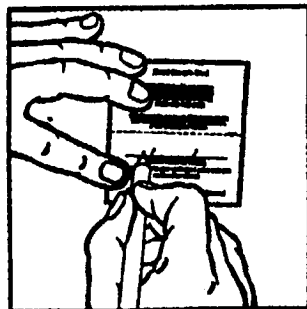
## C. COMO COLECTAR SU MUESTRA DE SANGRE



3. Para coleccionar una muestra de sangre lo suficientemente grande, lea y siga cuidadosamente todas las instrucciones. El no seguir todas las instrucciones puede resultar que su muestra no sea examinada.



4. Ponga su tarjeta de colección de muestra en un lugar limpio y seco. El laboratorio no puede examinar una tarjeta que este sucia o mojada.

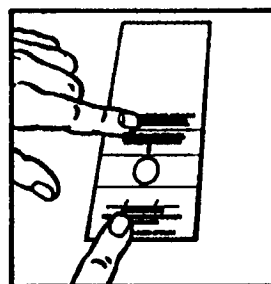


5. Escriba la fecha en que obtuvo su muestra de sangre en el espacio proveído en la tarjeta de colección de la muestra de sangre.

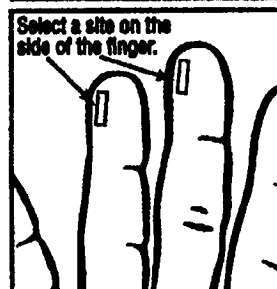


6. Antes de que obtenga su muestra de sangre lávese las manos con jabón y agua bien tibia. Séquese las manos completamente. El frotar sus manos las calentara y ayudara para que la sangre fluya hacia la punta de los dedos. Esto ayudara para que obtenga suficiente sangre para completar el examen.

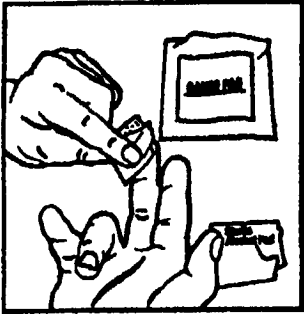
EL FROTAR SUS MANOS ES LO MAS IMPORTANTE QUE USTED PUEDE HACER PARA OBTENER SUFICIENTE SANGRE PARA SU MUESTRA.



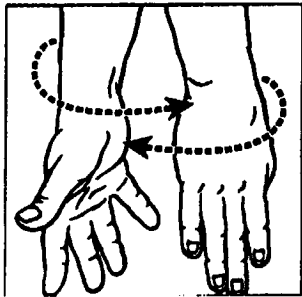
7. Antes de coleccionar su muestra de sangre, destape el circulo en la tarjeta de colección de la muestra de sangre doblando la tapa protectora.



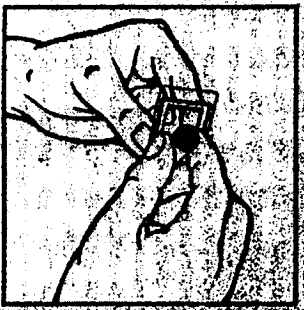
8. Escoja el sitio para pinchar al LADO de la yema del dedo, preferiblemente el dedo anular o el dedo de en medio. Evite áreas con callos. Esto aumentara su habilidad de obtener la muestra de sangre requerida para el examen.



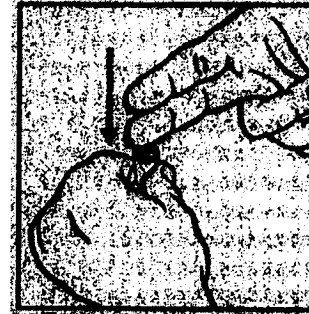
9. Limpie la yema del dedo con el paño de alcohol y seque el exceso de alcohol con la gasa.



10. Deje caer su mano que va a pinchar al lado por unos 30 segundos. Con la mano todavía inclinada, sacuda vigorosamente de atrás a adelante por unos segundos para aumentar el flujo de la sangre.

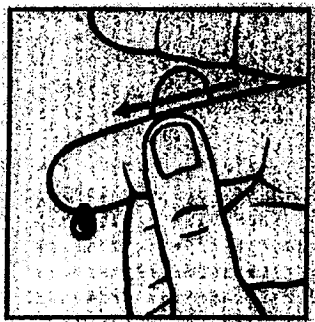


11. Abra un paquete que contiene una de las lancetas y extraígalas cuidadosamente. NO TOQUE la parte AZUL de arriba cuando vaya a extraer la lanceta; esto podría activar la lanceta.

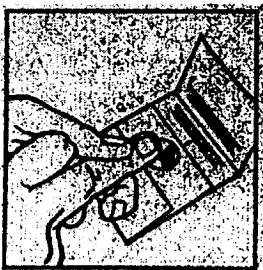


12. Ponga la lanceta encima de la mesa o mostrador con la parte AZUL hacia arriba. Ponga el lado del dedo que se va a pinchar sobre el agujero sobre la parte AZUL de arriba de la lanceta y presione hacia abajo firmemente. Esto activará la lanceta.

13. Después de haberse pinchado el dedo, deje que se forme una gota de sangre grande después levemente toque la gota de sangre (no su dedo) en la parte de enfrente de la tarjeta. **NO TOQUE LA TARJETA CON EL DEDO QUE SE PINCHO YA QUE ESTO PUEDE CAUSAR QUE SU SANGRE SE CUAGUELE Y PARE EL FLUJO DE SANGRE.** Si tiene dificultad para coleccionar la sangre con la primer lanceta llámenos al 1-800-442-7708 o 1-847-310-4224 para recibir ayuda.



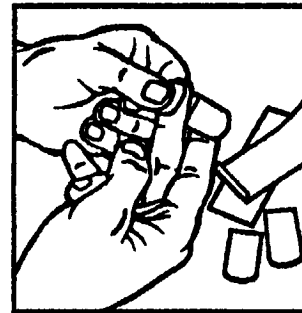
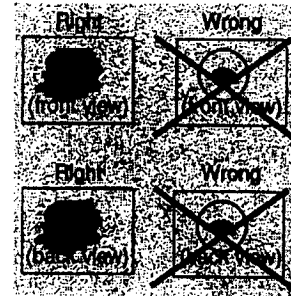
El aplicar presión desde la coyuntura cerca del lugar del pinchazo con la lanceta y luego soltar cada dos segundos le podría ayudar. Usted puede repetir este paso para poder llenar el círculo de sangre.



14. Aplique gotas de sangre dentro del círculo en la parte de **ENFRENTE** de la tarjeta hasta que este **COMPLETAMENTE LLENO** y que haya traspasado hasta la parte de atrás. **NO APLIQUE SANGRE EN LA PARTE DE ATRAS DE LA TARJETA.**

**Si usted tiene dificultad para obtener la muestra de sangre:**

- Antes de repetir los pasos del 8 al 14 con la segunda lanceta, llame al 1-800-442-7708 o 1-847-310-4224 para recibir ayuda. Los consejeros entrenados sobre la salud están disponibles para ayudarle.
- Asegúrese de que sus manos estén calientes .
- Manténgase de pie cuando vaya a obtener su muestra de sangre, manteniendo su mano mas abajo del nivel del corazón. De cualquier manera, si usted tiende a desmayarse o a sentir mareo, siéntese pero mantenga la mano abajo del nivel del corazón.
- Algo de actividad (como caminar distancias cortas, etc.) pueden aumentar el flujo de la sangre.
- Si la sangre se coagula limpie el sitio del pinchazo con la gasa. Esto causara que empiece a sangrar otra vez. Después deje que se forme una gota de sangre grande antes de depositar la gota de sangre en la tarjeta.

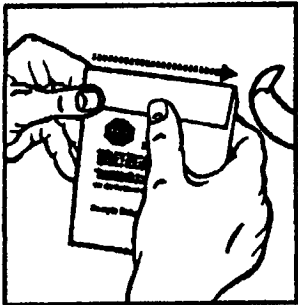


15. Para asegurarse de que tiene suficiente sangre en la tarjeta de muestra de sangre, levante la tapa protectora y revise el reverso del círculo. Si hay áreas donde la sangre no penetró, ponga más gotas de sangre en la parte de **ENFRENTA** del círculo hasta que la parte de atrás este completamente lleno. Trate de no colocar una gota encima de la otra. Usted puede poner sangre fuera del círculo pero el círculo en si tiene que estar completamente lleno.

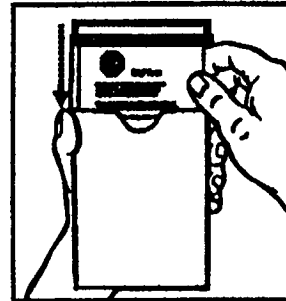
16. Una vez de que ya haya llenado completamente el círculo con sangre, aplique una venda en el sitio del pinchazo. Las lancetas y todos los demás materiales que se usaron los puede tirar en la basura de su casa.

**D. COMO ENVIAR SU MUESTRA DE SANGRE**

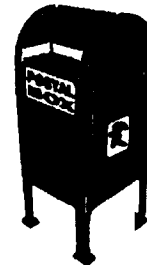
17. PERMITA QUE SU MUESTRA DE SANGRE SE SEQUE AL AIRE LIBRE POR 30 MINUTOS. NO TOQUE EL AREA DE LA MUESTRA. Después de que su muestra de sangre este seca, ponga la tarjeta de muestra de sangre dentro del sobre para enviar la muestra de sangre. USE EL SOBRE PROVEIDO PARA ENVIAR LA MUESTRA DE SANGRE O SU MUESTRA NO SERA EXAMINADA.



18. Quite el forro del pegamento de la tapa del sobre para enviar la muestra. Doble la tapa a lo largo de la perforación. Presione a lo largo del pliegue para cerrarlo ajustadamente.



19. Ponga el sobre ya cerrado para enviar la muestra de sangre adentro del sobre de cartón del correo de los Estados Unidos. Para cerrar el sobre del correo de los Estados Unidos, quite el forro protector del pegamento, doble la tapa y presione fuerte a lo largo de la tapa para cerrarlo.



20. Usted debe de enviar su muestra lo más pronto posible. El laboratorio debe de recibir su muestra antes de 14 días después de haberla obtenido o usted no podrá obtener un resultado.

Lleve el sobre de cartón de los Estados Unidos ya bien cerrado a cualquier buzón de correo de los Estados Unidos. Los gastos de envío de este sobre ya están pagados.

**E. COMO OBTENER SU RESULTADO**



21. Usted necesitará su número de identificación PIN para obtener su resultado. Llame al 1-800-442-7708 o 1-847-310-4224 para obtener su resultado las 24 horas del día los siete días de la semana (excepto días festivos). Usted puede llamar 10 días de trabajo (lunes a viernes) después de haber enviado su muestra. El sistema automático o un consejero le dará su resultado. Una vez que usted haya recibido su resultado, usted puede pedir que se le envíe una copia electrónicamente o por correo. La copia escrita incluirá información especial para su médico. Usted tiene la opción de hablar con un consejero en cualquier momento.

**Lea la información proveída en el folleto "Respuestas A Preguntas Hechas Frecuentemente Sobre La Hepatitis C" para una explicación del resultado de su examen. Su resultado estará disponible por 6 meses después de que su muestra haya sido examinada.**

#### **LIMITACIONES DE ESTE SERVICIO**

- Este servicio examina su sangre para la presencia de los anticuerpos para el virus de la hepatitis C. Si usted recibe un resultado "positivo", se le recomienda fuertemente otros exámenes y una evaluación por un médico. El examen que se uso no puede determinar si esta es una infección activa o si usted estuvo infectado(a) en el pasado y ya no este infectado(a).
- Un pequeño número de las personas que están infectadas con el virus de la hepatitis C recibirán un resultado "negativo" con este servicio. Si usted se llega a enfermar o si usted esta preocupado(a) de que usted puede estar infectado(a), un médico de su preferencia debe de evaluarlo(a).
- El no usar este estuche de colección de muestra de sangre como se indica podría resultar en una muestra inadecuada o un resultado incorrecto.
- Nuestro laboratorio debe de recibir muestras de sangre de tamaño y calidad adecuada para completar el examen.
- Su muestra de sangre se deteriora. Si no la recibimos antes de 14 días después de haberla obtenido no podrá ser examinada.
- El uso de este examen por personas menores de 18 años de edad no ha sido investigado.
- No todas la personas infectadas con el virus de la hepatitis C tendrán un resultado positivo; y no todas las personas con un resultado positivo están infectadas con el virus de la hepatitis C.
- Usted debe de tener su número de identificación personal (PIN) para poder obtener su resultado.
- Use este estuche antes de la fecha de caducidad "Use By" impreso en la parte de afuera de este estuche.

## ACUERDO CONSENTIMIENTO

1. Yo autorizo a Home Access Health Corporation usar un laboratorio autorizado para examinar mi muestra de sangre para determinar la presencia de los anticuerpos para el virus de la hepatitis C.
2. Yo entiendo que un resultado negativo quiere decir que en la muestra de sangre que yo envíe no se encontraron anticuerpos para el virus de la hepatitis C.
3. Yo entiendo que un resultado positivo quiere decir que me debo de considerar infectado con el virus para la hepatitis C y que debo de tener precaución para no infectar a otras personas.
4. Yo entiendo que un resultado "indeterminado" no es "positivo" ni "negativo" y una evaluación medica es necesaria.
5. .
6. Yo entiendo que cierta información demográfica no identificable requerida por la ley podría ser reportada al Departamento de Salud Publica de los Estados Unidos y al departamento de salud del estado del cual estoy llamando.
7. Yo estoy de acuerdo en que Home Access Health Corporation publique o reporte cierta información demográfica no identificable como edad, sexo, factores de exposición a la hepatitis C, etc., con el propósito para reportar estadísticas.
8. Yo entiendo que puedo pedirle a Home Access Health Corporation que me recomiende médicos o practicantes de la salud mental con experiencia en hepatitis C en mi área con los cuales yo buscaré ayuda. Home Access Health Corporation no garantiza ni representa las habilidades o calificaciones de estos médicos o practicantes de la salud mental y Home Access Health Corporation no se hace responsable o adeudo con respecto a los actos u omisiones de tales practicantes de la salud mental o médicos.
9. Yo entiendo que Home Access Health Corporation no tiene la responsabilidad de proveerme ayuda medica o psicológica independientemente de mi resultado.
10. Yo entiendo que el no seguir estrictamente todas las instrucciones recomendadas puede resultar en un resultado incorrecto o en la posibilidad de que mi muestra no sea examinada.
11. Yo estoy de acuerdo que cualquier responsabilidad de Home Access Health Corporation, sus médicos, consejeros y empleados esta limitada al costo de este estuche de colección de la muestra de sangre.
12. Al usar un examen que me haya sido proveído por cualquier trabajador de la salud, yo entiendo que estoy autorizando a Home Access Health Corporation de reportar confidencialmente mi resultado del Hepatitis C Check<sup>SM</sup> al proveedor.
13. Yo entiendo que al enviar mi muestra de sangre para ser examinada estoy permitiendo que mi sangre sea examinada para los anticuerpos para el virus de la hepatitis C y que he leído, entiendo y estoy de acuerdo con las instrucciones y condiciones citadas anteriormente.
14. Yo entiendo que si tengo alguna pregunta sobre como este acuerdo de consentimiento me aplica a mi, yo puedo llamar a Home Access Health Corporation para hablar con un consejero al teléfono 1-800-442-7708 o al 1-847-310-4224.

HOME ACCESS® HEPATITIS C CHECK<sup>SM</sup> UN SERVICIO DE Home Access Health Corporation, the Leader in Telemedicine, PROVEYENDO RAPIDA Y CONVENIENTE EXAMEN Y CONSULTA MEDICA EN SU HOGAR

Control No. 0017 Rev. 4/99  
©1999 Home Access Health Corporation



**REVISION HISTORY**

- 1.05 04/06/99 Design team and Quality Committee final approved. (HC-04-0060)
- A 04/08/99 Draft document release.
- B 4/20/99 Changed name back to Hepatitis C Check, Reviewed Spanish translation, JZ.  
Comments from the FDA, JN.