

Neo System LLC

4025 Saviers Rd, Oxnard CA 93033

Bienvenido al Sistema de Aplicacion del Rapid Result Covid-19 Home Kit.

Nombre: _____

Direccion : _____

Numero de Telefono: _____

Se le esta invitando a Participar con el Programa HRSA Covid-19 Uninsured Program. Este es un Programa destinado para participantes que No tienen Seguro de Salud Sin importar su Raza, Nacionalidad, o estado Migratorio.. Las Personas que deseen recibir este examen solamente necesitan llenar una forma que incluye su Nombre, Fecha de Anacimiento, Sexo, Domicilio. Indicar que ellos no tienen Seguro Medico. La forma Tambien incluye un cuestionario sobre cualquier sintomatologia relacionada a la presencia del Covid-19. Aquellas personas que no deseen proporcionar su domicilio se puede utilizar el domicilio del lugar de aplicacion del Test. O el domicilio de Simmonds Inc que se encuentra en las Formas. El resultado del Test se puede recibir tan pronto como en 10 minutos.

Las personas que deeen avalar nuestros servicios pueden estar seguros de que Simmonds Inc sigue todos los delineamientos del estado en todo lo relacionado a Este Programa y guarda la Confidencialidad.

La Mision: Aplicar el Examen de Covid-19 Rapid Result Home Kit. En caso de encontrar Positivo al Participante, entregar una Hoja de Instrucciones y pedirle que busque a su medico y que se ponga en cuarentena para evitar la propagacion del Virus. Este es un Servicio Voluntariado al cual llamaremos TESTER. Se aprecia mucho tu participacion por la cual se recibira una compensacion de \$3.00 por Participante. Es Muy Importante Que Cada Participante firme una hoja que se llama REQUISITION FORM y Otra que se llama SCREENING FORM. Las formas deben ser entregadas debidamente llenadas y firmadas.

Neo System LLC, proveera:

- Covid-19 Rapid Results Home Kits
- Formas de Requisition y Screening
- Mascarillas, Guantes, Desinfectante para las Manos
- Face Shields
- Termometro de pistola

El Tester Proveera:

- Tiempo
- Gasoline
- Y se hace responsable de seguir todos los delineamientos de Higiene y Proteccion.

Queda bien Claro que esto NO ES MULTINIVEL y no debe de ser presentado como tal. Cualquier persona que se encuentre negociando de este programa, estara en violacion de este servicio voluntariado y sera removido de inmediato. _____ Iniciales

La Dinamica: Todos los Miercoles se debe de entregar Las dos Formas Requisition y Screening, las formas deben de ser presentadas bien llenadas. Si todas las formas vienen bien llenadas se dara un Bono de 1.00 mas por Hoja haciendo asi la compensacion a 4.00 por Participante. Las formas Incompletas pueden ser rechazadas. _____ Iniciales.

Las Formas que no se entreguen el Miercoles corren el riezgo de NO poder ser procesadas la siguiente Semana. Favor de entregar tus Formas los Miercoles No nos hacemos responsables de que las formas fuera de Fecha sean aceptadas _____ (Iniciales)

Los Jueves se revisa el Papeleo _____ Iniciales

Viernes se entregan mas Kits asi como formas y el material Necesario y la compensacion _____ Iniciales

En Neo Systems LLC estamos Contentos de Participar en este Programa de la HRSA y confiamos en el Equipo de Cuidarnos Unos a los Otros.

Bienvenido a Esta Mision,

Milton Luna, Field Coordinator.