

新型冠状病毒 (COVID-19) 未成年人检测知情同意书

15 岁或以上的未成年人可同意接受俄勒冈州卫生局
根据《俄勒冈州修订条例》(ORS) 第 109.640(2)(a) 条规定的 COVID-19 检测。

由 15-18 岁的未成年人填写

更多信息

我们将向您告知检测结果。

学生姓名:	手机号码:
电邮地址:	
家庭地址:	市:
邮政编码:	县:
出生日期 (月/日/年):	

同意书

一经填写该知情同意书并将其交还给营地，即表示本人确认同意在露营期间接受 COVID-19 检测。本人将在三种情形下接受 COVID-19 检测：(1) 如果本人在露营期间出现 COVID-19 感染症状；(2) 如果本人在营地小组内接触到 COVID-19，且当地公共卫生管理部门建议进行检测；(3) 抵达即筛查。本人明白并同意接受任何或所有种类的检测。

本人明白，COVID-19 检测是非强制的，本人可以拒绝同意，在此情况下，本人将不会接受检测。本人明白，若本人感觉身体不适，营地将要求本人留在家中。

本人明白，俄勒冈州卫生局 (OHA) 已透过一项长期命令实行这些检测。本人明白，OHA 及营地均不能为本人提供医疗保健服务，本检测并不能替代本人的医疗保健提供商提供的治疗。本人对本人根据检测结果采取的适当行动负有完全责任，这意味着在必要时向医疗保健提供商寻求医疗建议、照护及治疗，或在收到检测结果后需要关于后续行动的协助时，与本人的家长和/或监护人沟通。

本人明白，COVID-19 检测可能出现假阴性结果，即便测试结果为阴性，本人仍有可能感染 COVID-19。本人同样明白，如果本人的 COVID-19 检测结果为阳性，该结果将依据法律要求报告给当地公共卫生管理部门。如果本人的检测结果为阳性，将依照 ORS 第 109.650 条的规定告知本人家长和/或监护人本人的检测结果。

除法律要求外，否则未经书面同意，不得公开个人健康信息。

- 若本人在露营期间出现感染症状，本人允许营地工作人员对本人进行 COVID-19 检测。
- 若本人在营地小组内接触到 COVID-19，且当地公共卫生管理部门建议进行检测，本人同意营地工作人员对本人进行检测。
- 若本人在抵达营地时出现感染症状，本人允许营地工作人员对本人进行 COVID-19 检测。

学生签名

日期

新型冠状病毒 (COVID-19) 未成年人检测知情同意书

您可获取该文文件的其他语言、大号字体、盲文或其他您所偏好格式的版本。致电 503-979-3377 或发送电子邮件至 CRRU@dhsosha.state.or.us 联系新冠病毒应对与康复小组 (Coronavirus Response and Recovery Unit, CRRU)。我们接受所有中继来电，您也可以拨打 711。