

Mẫu đồng ý xét nghiệm COVID-19

Do phụ huynh hoặc người giám hộ của học sinh lập			
Thông tin phụ huynh/Người giám hộ			
<i>Quý vị sẽ được thông báo kết quả xét nghiệm bằng văn bản tại thời điểm xét nghiệm.</i>			
Phụ huynh/Người giám hộ Tên in hoa:			
Số điện thoại di động của phụ huynh/Người giám hộ:			
Phụ huynh/Người giám hộ Địa chỉ email:			
Thông tin học sinh			
Tên học sinh:			
Địa chỉ nhà:		Thành phố:	
Mã bưu chính:		Hạt:	
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)		Khối lớp:	
Tên học sinh:			
Địa chỉ nhà:		Thành phố:	
Mã bưu chính:		Hạt:	
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)		Khối lớp:	
Tên học sinh:			
Địa chỉ nhà:		Thành phố:	
Mã bưu chính:		Hạt:	
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)		Khối lớp:	

Đồng ý

Bằng việc hoàn thành biểu mẫu này và gửi lại cho trường, tôi xác nhận tôi là phụ huynh hoặc người giám hộ của học sinh được liệt kê ở trên và tôi đồng ý cho phép con của tôi xét nghiệm COVID-19 bằng tăm bông lấy dịch ngoáy mũi trong năm học 2020-2021. Việc xét nghiệm COVID-19 có thể được thực hiện với học sinh trong hai trường hợp: (1) nếu học sinh phát hiện các triệu chứng mới của COVID-19 khi ở trường; (2) nếu học sinh tiếp xúc với COVID-19 trong một nhóm ở trường học và sở y tế công cộng địa phương đề nghị xét nghiệm. Tôi hiểu rằng tôi có thể đồng ý với một hoặc cả hai trường hợp xét nghiệm.

Tôi hiểu rằng xét nghiệm COVID-19 đối với học sinh là tùy chọn và tôi có thể từ chối, trong trường hợp đó, con của tôi sẽ không bị xét nghiệm. Tôi hiểu rằng con của tôi phải nghỉ học ở nhà nếu cảm thấy không khỏe.

Tôi hiểu rằng nhà trường không đóng vai trò là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho học sinh, xét nghiệm này không thay thế việc điều trị của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho con tôi và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm thực hiện hành động thích hợp liên quan đến kết quả xét nghiệm của con tôi. Tôi hiểu rằng tôi có trách nhiệm tìm kiếm lời khuyên, chăm sóc và điều trị y tế cho con của mình từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe.

Tôi hiểu rằng khả năng kết quả xét nghiệm COVID-19 âm tính giả và con của tôi vẫn có thể bị nhiễm COVID-19 ngay cả khi kết quả xét nghiệm là âm tính. Tôi cũng hiểu rằng nếu con của tôi có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19, kết quả xét nghiệm sẽ được báo cáo cho cơ quan y tế công cộng địa phương theo yêu cầu của pháp luật.

Thông tin sức khỏe cá nhân sẽ không được tiết lộ nếu không có sự đồng ý bằng văn bản từ trường hợp luật pháp yêu cầu.

- Tôi cho phép nhân viên nhà trường xét nghiệm COVID-19 con của tôi nếu có phát hiện các triệu chứng mới ở trường.
- Tôi cho phép nhân viên nhà trường xét nghiệm con của tôi nếu các em tiếp xúc với COVID-19 trong nhóm học của chúng ở trường và cơ quan y tế công cộng địa phương đề nghị xét nghiệm.

Chữ ký phụ huynh/Người giám hộ

Ngày

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng các ngôn ngữ khác, bản in lớn, chữ nổi hoặc một định dạng quý vị thích. Liên hệ với Đơn vị phản hồi và phục hồi Coronavirus (CRRU) theo số 503-979-3377 hoặc email CRRU@dhsosha.state.or.us. Chúng tôi chấp nhận tất cả các cuộc gọi chuyển tiếp và quý vị có thể quay số 711.