

JCPS COVID Testi Bilgilendirilmiş Rıza Formu - (Veli/Ebeveyn veya 18 Yaş ve üzeri Öğrenciler)

Jefferson İlçesi Devlet Okulları (JCPS), öğrencileri ve personeli COVID-19 enfeksiyonu için test etmek için laboratuvarlar ve diğer sağlayıcılarla ortaklık kuruyor.

Rızanız olursa, siz (18 yaşında veya daha büyük bir JCPS öğrencisiyseniz)/çocuğunuz COVID-19 virüsü için ücretsiz test alacaksınız. Test için bir numunenin alınması, Q-Tip'e benzer, burun ucuna yerleştirilmiş bir sürüntü veya ağızdan tükürük toplanmasını içerir. Bu testleri kullanmak için eğitim almış personel numuneleri toplayacaktır.

- Test sonuçları, aşağıda yer alan onayı imzalayan 18 yaşında veya daha büyük olan ebeveyn/veli veya öğrenciye sunulacaktır. Sonuçlar kısa mesaj ve/veya e-posta ile gönderilecektir.
- Test sonuçları, bu pandemi sırasında yasaların gerektirdiği şekilde eyalet ve yerel sağlık departmanlarına bildirilir.
- Bu program, öğrenciler için **TAMAMEN İSTEĞE BAĞLIDIR**, ancak çocukları ve personeli mümkün olduğunca sağlıklı ve güvenli tutmaya yardımcı olacak testi yapmayı tercih edeceğinizi umuyoruz.
- Testler, maske takma, sosyal mesafe, el hijyeni ve temizlik gibi mevcut güvenlik protokollerine ek olarak sunuluyor.

Çocuğumun test sonuçlarını aldığımda ne yapmalıyım?

Sizde/çocuğunuzda virüs testi pozitif çıkarsa, siz veya çocuğunuz, siz ayrılana veya bir çocuk alınabilecek duruma gelene kadar diğer öğrencilerden ve personelden uzakta bir odaya taşınacaksınız. Sizden/çocuğunuzdan enfeksiyon dönemi sona erene kadar (genellikle semptomlar düzeldikten sonra ve semptomların ilk ortaya çıktığı tarihten en az 10 gün sonra) evde kalmanızı ve sizin/çocuğunuzun artık bulaşıcı olmamasını rica ediyoruz. Bu tarihler, temas takibi yapan personel tarafından sizinle paylaşılacaktır. Sizin/çocuğunuzun test sonuçları negatif çıkarsa siz/çocuğunuz okula ara vermeden devam edebilirsiniz. Az sayıda vakada, testler bazen COVID-19 olan kişilerde negatif sonuçlar ("yanlış negatifler" olarak adlandırılır) veya COVID-19 olmayan kişilerde pozitif sonuçlar ("yanlış pozitifler" olarak adlandırılır) gösteren yanlış sonuçlar verir.

Siz/çocuğunuzun testi negatifse ancak COVID-19 semptomları varsa veya çocuğunuzun/çocuğunuzun COVID-19'a maruz kalmasıyla ilgili endişeleriniz varsa (800) 722-5725 numaralı telefondan çocuğunuzun/çocuğunuzun sağlık hizmeti sağlayıcısını, sağlık departmanını veya eyalet COVID-19 yardım hattını aramalısınız.

Bilinen Semptomlar

COVID-19'lu kişilerde, hafif semptomlardan şiddetli hastalığa kadar geniş bir yelpazede semptomlar bildirilmiştir. Belirtiler virüse maruz kaldıktan 2-14 gün sonra ortaya çıkabilir. Bu semptomları olan kişilerde COVID-19 olabilir:

- Ateş (100.4F'den büyük) veya titreme
- Yeni, kontrolsüz öksürük
- Yeni nefes darlığı veya nefes almada zorluk
- Yorgunluk
- Kas veya Vücut Ağrıları (kas gerginliği nedeniyle değil)
- Baş ağrısı
- Yeni tat veya koku kaybı
- Boğaz ağrısı
- Tıkanıklık veya burun akıntısı
- Mide bulantısı ya da kusma
- İshal

Bu liste olası tüm semptomları içermez.

Sorumluluk Reddi

Lütfen ne test yöneticisinin ne de JCPS'nin testi kabul etmenin bir sonucu olarak meydana gelebilecek herhangi bir kaza veya yaralanmadan sorumlu olmadığını anlayın.

EBEVEYN, VELİ VEYA YETİŞKİN ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR	
Ebeveyn/Veli Bilgileri	
Ebeveyn/Veli Baskı Adı:	
Ebeveyn/Veli Cep/Mobil No <i>Not: sonuçlar bu hücre numarasına mesaj olarak gönderilebilir.</i>	
Ebeveyn/Veli E-posta Adresi:	
Lütfen sonuçlardan nasıl haberdar olmak istediğinizi kontrol edin: cep ___ e-posta ___ her ikisi de ___	
Çocuk/Öğrenci Bilgileri	
Çocuk/Öğrenci Basılı Adı:	
Açık Adres:	
Şehir	
Posta/Zip Kodu	
Doğum Tarihi:	
İrk/Etnik köken (birini daire içine alın)	Hispanik/Latin Amerikan Yerlisi veya Alaska Yerlisi Asya Siyah veya Afrikalı Amerikalı Yerli Hawaii veya Diğer Pasifik Adalı Beyaz İki veya daha fazla ırk
Cinsiyet	Erkek Kadın Diğer
Okul Adı:	
Rıza	
Aşağıya imza atarak şunu onaylıyorum:	
<ul style="list-style-type: none">JCPS'ye ve ortak olduğu herhangi bir test kuruluşuna çocuğumun veya benim (18 yaşında veya daha büyük bir öğrenciyse) COVID-19 için burundan veya ağızdan sürüntü ile toplama ve test yapma yetkisi veriyorum.Olumlu bir test sonucunun, çocuğumun veya benim (öğrenci 18 yaşında veya daha büyükse) başkalarına bulaştırmamak için belirtildiği şekilde kendini tecrit etmesi gerektiğinin bir göstergesi olduğunu kabul ediyorum.	

- Test organizasyonunun ve JCPS'nin benim/çocuğumun tıbbi tedarikçisi olarak hareket etmediğini anlıyorum; bu test, çocuğumun/çocuğumun sağlık sağlayıcısı tarafından yapılan tedavinin yerini almaz ve benim veya çocuğumun test sonuçlarıyla ilgili olarak uygun önlemi alma konusunda tam ve tam sorumluluk kabul ediyorum.
- Sorularım veya endişelerim olursa ya da durumum kötüleşirse, çocuğumun/çocuğumun tıbbi sağlayıcısından tıbbi tavsiye, bakım ve tedavi isteyeceğimi kabul ediyorum.
- Herhangi bir tıbbi testte olduğu gibi, yanlış pozitif veya yanlış negatif COVID-19 test sonucu potansiyeli olduğunu anlıyorum.
- Çocuğumun/çocuğumun test sonuçlarının eyalet ve yerel sağlık departmanları, JCPS ve yasaların gerektirdiği diğer tüm devlet kurumlarıyla paylaşılacağını anlıyorum. Çocuğumun/çocuğumun test sonuçlarının bu şekilde paylaşılmasına izin veriyorum.
- 18 yaşında veya daha büyük bir öğrenciysem, JCPS'nin sınav sonuçlarımı aileme paylaşabileceğini anlıyorum ve JCPS'ye, sınav sonuçlarımı okulumda kayıtlı eğitim kayıtlarımda listelenen aileme yayınlaması için yetki veriyorum.

Aşağıda imzası bulunan ben, testin amacı, prosedürleri, olası yararları ve riskleri hakkında bilgilendirildim ve bu Bilgilendirilmiş Rıza belgesinin bir nüshasını aldım. İmzalamadan önce bana soru sorma fırsatı verildi ve istediğim zaman ek sorular sorabileceğim söylendi. Okula yazılı bildirim göndererek daha fazla test için onayımı iptal edebileceğimi anlıyorum. Bu COVID-19 testini gönüllü olarak kabul ediyorum.

*İmzalamadan önce test programı hakkında sorularınız varsa, lütfen 485-3387'den Sağlık Hizmetlerini arayınız.

Veli/Ebeveyn veya 18 yaşından büyük öğrencinin imzası:	
Öğrenciye Yakınlığı:	
Tarih:	