

FORMULARI I Pëlqimit për testimin opsional të COVID-19**PRINDRIT, ju lutemi plotësoni formularin****Informacion për Prindin/Kujdestarin**

Nuk do të njoftoheni për rezultatet e kontrollit rutinë të sigurisë COVID-19 (të referuara më parë si "test i grumbulluar"), por do të njoftoheni për rezultatet individuale të testit ose përmes telefonit ose emailit.

- Nëse studenti juaj ka rezultuar pozitiv me COVID-19 në 90 ditët e fundit, ata nuk duhet të marrin pjesë ende në testimin e COVID-19 për të shmangur pozitivët e rremë.
- Individët e pavaksinuar inkurajohen fuqishëm të marrin pjesë në Kontrollin Rutinë të Sigurisë së COVID.
- Individët e vaksinuar mund të marrin pjesë në Kontrollin Rutinë të Sigurisë së COVID.

Prind / kujdestar Printo Emri:	
prindi / kujdestari Cell / Mobile #: <i>Shënim: Rezultatet do të textet në këtë qelizë #</i>	
prindi / kujdestari Email Adresa:	

Informacione Child / Student

Child / Student shkruani emrin:				
Niveli Klasa:				
Data e lindjes: <i>(mm / DD/VVVV)</i>				
Adresa:		Qyteti:		Kodi Postar:
Gara (zgjidhni një):	Indian Amerikan/Alaskan Nacional Vendas Hawaiian/Pacific Island	Aziatik White	Zi/Afrikano -Amerikan Tjetër	Preferoni të mos thoni
Etnicitet (zgjidhni një):	Spanjisht ose Latinisht Jo Spanjoll ose Latinx Preferoni të mos thoni	Gjinia:	Mashkull Transgjjinor Femër Preferoni të mos thoni	
Pëlqimi Zgjidhni:	<p>Po, unë jap pëlqimin që studenti im të marrë pjesë në testimin e COVID-19 (ju lutemi lexoni dhe nënshkruani formularin më poshtë)</p> <p>Jo, nuk jap pëlqimin që studenti im të marrë pjesë në testimin e COVID-19. (Nuk nevojiten veprime të tjera)</p>			

Pëlqimi

Duke plotësuar dhe dorëzuar këtë formular, unë konfirmoj se jam prindi, kujdestari ose individi i autorizuar ligjërish për të dhënë pëlqimin dhe:

- A. Autorizoj mbledhjen dhe testimin e një mostre nga studenti im për COVID-19 në shkollë, qoftë për një test individual (p.sh. test antigjen individual ose PCR) ose për një kontroll rutinë të sigurisë COVID (test i grumbulluar). Duke nënshkruar këtë formular, unë jam duke dhënë pëlqimin për ndonjë nga metodat e mëposhtme të testimit për studentin tim. Unë e kuptoj që shkolla e studentit tim do të përcaktojë se cilat metoda testimi i ofrohen nxënësit tim dhe do të më informojë për shërbimet që po administron shkolla para fillimit ose ndonjë ndryshimi në programin e testimit të shkollës COVID-19. Më shumë detaje rreth llojeve të testeve jepen në Shtojcën A.
 - i. Testimi individual mbi individët simptomatikë: për kur individët paraqesin simptoma ndërsa janë në shkollë
 - ii. Testimi individual në kontaktet e afërta (Testo dhe Qëndro): që kontaktet e afërta asimptomatike të testohen çdo ditë për të paktën pesë (5) ditë nga dita e parë e ekspozimit, me individët që testojnë negativ të lejohet të qëndrojnë në shkollë
 - iii. Kontroll rutinë i sigurisë COVID-19 (i referuar më parë si "test i grumbulluar"): për testimin

rutinë duke mbledhur një grup mostrash dhe duke kryer testimin në grup, për efikasitet, me testime individuale që ndodhin ose në të njëjtat mostra individuale në laborator ose në mostra të reja nga individët në grup.

- B. Unë e kuptoj që të gjitha llojet e mostrave do të jenë jo-invazive, shtupat e hundës ose mostra të pështymës.
- C. Unë e kuptoj që një kontroll rutinë i sigurisë COVID-19 (i referuar më parë si test i grumbulluar) mund të japë rezultate individuale dhe se rezultatet individuale të studentit tim brenda një kontrolli sigurie mund të mos ndahen me mua. Sidoqoftë, unë e kuptoj dhe pajtohem që informacioni shëndetësor personal i studentit tim dhe informacioni personal i identifikueshëm nga regjistrat e arsimit mund të futen në platformën teknologjike të ofruesit të testimit për të ndihmuar në gjurmimin e testimit të kontrollit të sigurisë dhe identifikimin e individëve që kanë nevojë për testime individuale përcjellëse.
- D. Unë e kuptoj që do të njoftohem për rezultatet e çdo testi individual për COVID-19 të kryer tek studenti im.
- E. Unë e kuptoj që ekziston mundësia për një rezultat të rremë pozitiv ose negativ të rremë të testit COVID-19, pavarësisht nga lloji i testimit që po kryhet. Duke pasur parasysh potencialin për një negativ të rremë, unë e kuptoj që studenti im duhet të vazhdojë të ndjekë të gjitha udhëzimet e sigurisë për COVID-19 dhe të ndjek protokollat e shkollës për izolimin dhe testimin në rast se studenti zhvillon simptoma të COVID-19.
- F. Unë e kuptoj që stafi që administrojnë të gjitha testimet për COVID-19 ka marrë trajnim për administrimin e sigurt dhe të duhur të testit. Unë pajtohem që as administratori i testit, as Shkollat Publike Dedham, as ndonjë nga administruesit e tij të besuar, oficerët, punonjësit ose sponsorët e organizatës nuk janë përgjegjës për ndonjë aksident ose dëmtim që mund të ndodhë nga pjesëmarrja në programin e testimit COVID-19.
- G. Unë e kuptoj që studenti im duhet të qëndrojë në shtëpi nëse nuk ndihet mirë. Unë e pranoj që një rezultat pozitiv i testit individual është një tregues se studenti im duhet të qëndrojë në shtëpi nga shkolla, të izolohet dhe të vazhdojë të mbajë një maskë ose mbulesë fytyre sipas udhëzimeve në përpjekje për të shmangur infektimin e të tjerëve.
- H. Unë e kuptoj që sistemi shkollor nuk po vepron si ofrues mjekësor i studentit tim, ky test nuk zëvendëson trajtimin nga ofruesi mjekësor i studentit tim, dhe unë marr përgjegjësinë e plotë dhe të plotë për të ndërmarrë veprimet e duhura në lidhje me rezultatet e testit të. Unë pajtohem se do të kërkoj këshilla mjekësore, kujdes dhe trajtim nga ofruesi mjekësor i studentit tim nëse kam pyetje ose shqetësime, ose nëse gjendja e tyre përkeqësohet. E kuptoj që jam financiarisht përgjegjës për çdo kujdes që merr studenti im nga ofruesi i tyre i kujdesit shëndetësor.
- I. Unë e kuptoj që testimi i COVID-19 mund të krijojë informacion të mbrojtur shëndetësor (PHI) dhe informacione të tjera të identifikueshme personalisht të studentit, dhe informacioni i tillë do të arrihet, përdoret dhe zbulohet vetëm në përputhje me HIPAA dhe ligjin në fuqi. Në përputhje me 45 CFR 164.524 (c) (3), unë autorizoj dhe drejtoj ofruesin e testimit për të transmetuar PHI të tillë në shkollën e studentit tim, Departamenti i Shëndetit Publik në Massachusetts, Zyra Ekzekutive e Shëndetit dhe Shërbimeve Njerëzore në Massachusetts dhe laboratorin e testimit. Unë e kuptoj më tej që PHI mund t'i zbulohet Zyrës Ekzekutive të Shëndetit dhe Shërbimeve Njerëzore dhe çdo pale tjetër, siç autorizohet sipas HIPAA.
- J. Unë e kuptoj që pjesëmarrja në testimin e COVID-19 mund të kërkojë që shkolla të zbulojë identitetin e studentit tim, informacionin demografik dhe kontaktin nga regjistrat e arsimit tek ofruesi i testimit dhe mund të kërkojë që shkolla të zbulojë identitetin e studentit tim, informacionin demografik dhe kontaktin nga regjistrat e arsimit në Departamentin e Shëndetit Publik në Massachusetts. Në përputhje me FERPA, 34 CFR 99.30, unë autorizoj shkollën time të zbulojë informacione të tilla të identifikueshme personalisht (PII) siç kërkohet që studenti im të marrë pjesë në testimin e COVID-19.
- K. Unë e kuptoj që autorizimi i këtyre testeve COVID-19 për studentin tim është opsional dhe se mund të refuzoj të jap këtë autorizim, në këtë rast, studenti im nuk do të testohet.
- L. Unë e kuptoj që mund të ndryshoj mendje dhe ta anuloj këtë leje në çdo kohë, por që një anulim i tillë është vetëm për të ardhmen dhe nuk do të ndikojë në informacionin e lëshuar më parë. Për të anuluar

këtë leje për testimin e COVID-19, më duhet të kontaktoj support@cic-health.com.

M. Unë autorizoj ofruesin e testimit dhe/ose Departamentin e Shëndetit Publik në Masaçusets për të monitoruar aspektet e virusit COVID-19, të tilla si gjurmimi i mutacioneve virale, duke analizuar mostrat (et) pozitive për qëllime epidemiologjike dhe të shëndetit publik. Rezultatet e analizave të tilla nuk do të jenë të identifikueshme personalisht dhe as nuk do të krijojnë informacion personalisht të identifikueshëm.

Unë, nënshkruarit, jam informuar për qëllimin e testit COVID-19, procedurat, përfitimet dhe rreziqet e mundshme, dhe kam marrë një kopje të këtij Pëlqimi të Informuar. Më është dhënë mundësia të bëj pyetje para se të nënshkruaj dhe më është thënë se mund të bëj pyetje shtesë në çdo kohë. Unë pajtohem vullnetarisht me këtë test për COVID-19 për studentin tim.

**Nënshkrimi i Prindit/
Kujdestarit:**

Data:

SHTOJCA A: LLOJET E MUNDSHME TEST

Duke nënshkruar këtë formular, unë jam duke dhënë pëlqimin për ndonjë nga metodat e mëposhtme të testimit për studentin tim. Unë e kuptoj që shkolla e studentit tim do të përcaktojë se cilat metoda testimi i ofrohen nxënësit tim dhe do të më informojë për shërbimet që po administrojnë shkolla para fillimit ose ndonjë ndryshimi në programin e testimit të shkollës COVID-19.

Testimi individual: Testimi

simptomatik: (kur individët paraqesin simptoma ndërsa janë në shkollë; individët nuk duhet të shkojnë në shkollë nëse përjetojnë simptoma ndërsa janë në shtëpi): Mostrat e cekëta të shtupës së hundës mblidhen në shkollë duke përdorur një test diagnostik të miratuar.

"Provo dhe qëndro" (testimi i kontaktit të afërt): Mostrat e cekëta të shtupës së hundës mblidhen në shkollë duke përdorur një test diagnostik të miratuar. Testet administrohen çdo ditë nga dita e parë e ekspozimit për të paktën pesë (5) ditë, me individët që testojnë negativ u lejohet të qëndrojnë në shkollë.

Kontroll rutinë i sigurisë së COVID:

Ju lutemi vini re, ne tani po përdorim terminologjinë "kontrolle rutinë të sigurisë së COVID" për të përshkruar ato që më parë i quanim "teste të grumbulluara". Testet përcjellëse janë teste diagnostike individuale që identifikojnë individin (at) pozitiv në një kontroll pozitiv sigurie të COVID.

Kontrolli i Sigurisë dhe Testimi i Ndjekjes i Bazuar në Shkollë: Mostrat e cekëta të shtupës së hundës mblidhen në shkollë dhe futen në një tub të vetëm (maksimumi 10 mostra për tub). Nëse rast se një grup rezulton pozitiv, testimi individual vijues me një koleksion të dytë të mostrës ndodh në shkollë me testime të shpejta dhe/ose individuale të PCR, sipas nevojës.

Kontrolli i Sigurisë dhe Testimi i Përcjelljes i Bazuar në Laborator: Mostrat e pështymës ose tamponit të cekët të hundës mblidhen dhe mbahen të ndara para se të grupohen në laborator. Nëse një grup rezulton pozitiv, testimi individual i përcjelljes ndodh në laborator, pa një koleksion të dytë të mostrës.