

Idhini iliyojulishwa kwa Utoaji wa Habari za Upimaji wa Utambuzi wa COVID-19

Idhini ya Jaribio la Utambuzi la COVID-19

Ninakubali kwa hiari na kuidhinisha UC San Diego Health, Clarity Lab Solutions, LLC, na / au Partner Responsive, LLC, kwa kushirikiana na Wilaya ya Umoja wa Shule ya San Diego, kufanya ukusanyaji, upimaji, na uchambuzi kwa madhumuni ya vipimo vya uchunguzi wa COVID-19 juu ya mwanafunzi (aliyetajwa hapa chini).

Ninakubali na ninaelewa kuwa jaribio la uchunguzi wa COVID-19 litahitaji ukusanyaji wa sampuli inayofaa kupitia usufi wa pua ya nje, usufi wa mdomo, au taratibu zingine za ukusanyaji zilizopendekezwa.

Ninachukua jukumu kamili na kamili kuchukua hatua zinazofaa kwa matokeo ya upimishaji. Ikiwa nina maswali au wasiwasi juu ya matokeo ya upimishaji wa mwanafunzi au hali ya mwili, nitatafuta ushauri na matibabu mara moja kutoka kwa mtoa huduma anayefaa wa matibabu.

Ninaelewa kuwa hakutakuwa malipo yoyote kwa mwanafunzi, mzazi au bima ya afya kwa jaribio hili la upimishaji.

Ninaelewa kuwa kusaini fomu hii kunaidhinisha UC San Diego Health, Clarity Lab Solutions, LLC, na / au Partner Responsive, LLC, kumjaribu mwanafunzi aliyetajwa hapa chini mara kadhaa (kama wiki, mara mbili kwa wiki, kila wiki 2, kila wiki 3 au mara kwa mara), kulingana na upatikanaji wa hali ya majaribio na virusi katika jamii yetu. Ninakubali mwanafunzi wangu apimwe bila uwepo wangu hadi Juni 30, 2022.

Ninaelewa kuwa ninaweza kughairi Ruhusa hii kwa maandishi wakati wowote kabla ya mtihani kufanywa na mwanafunzi wangu hatajaribiwa tena. Ikiwa nitajulisha Wilaya ya San Diego Unified School kwa maandishi kufuta Idhini hii, UC San Diego Health, Ufafanuzi Lab Solutions, LLC, na / au Partner Responsive, LLC haitajaribu mtoto wangu tena.

Kwa wanafunzi wanaopokea vipimo vya COVID-19 kutoka UCSD:

- Ninaelewa kuwa kuna mahitaji ya mtoto wangu kusajiliwa kama mgonjwa wa Afya ya UC San Diego (ikiwa haijasajiliwa tayari) na kusajiliwa na Chati ya MyUCSD kwa sababu za ufuatiliaji.
- Wazazi watapigiwa simu na UC San Diego Health kwa matokeo yoyote mazuri kwa ufafanuzi na maagizo. Matokeo hasi yatapatikana kwenye Chati ya MyUCSD tu.

Kutolewa kwa Habari kwa Ufafanuzi Lab Solutions LLC, Partner Responsive LLC, na Primary Diagnostics, Inc.

Ninaelewa kuwa mwanafunzi wangu anaweza kupokea jaribio la uchunguzi wa COVID-19 kutoka kwa Clarity Lab Solutions LLC, Partner Responsive, LLC, na / au UC San Diego Health, kama inavyopatikana. Ninaelewa zaidi kuwa mwanafunzi wangu anaweza kupokea hali ya uchunguzi wa uchunguzi wa COVID-19. Primary Diagnostics, Inc ni jukwaa la serikali linalotumika kukusanya matokeo ya mtihani wa COVID-19 na habari zinazohusiana kutoka kwa hali zilizotolewa za uchunguzi.

Ninairuhusu Clarity Lab Solutions, LLC, Responsive Partner, LLC, na / au Primary Diagnostics, Inc. kutoa habari za kibinafsi kwa mwanafunzi (pamoja na jina, jinsia, tarehe ya kuzaliwa, na, kwa kiwango kinachofaa, habari ya utegemezi na / au ya uangalizi), habari ya mawasiliano (pamoja na, kwa kiwango kinachofaa, nambari yangu ya simu, anwani ya barua pepe, na anwani ya anwani au ya barua), habari ya miadi, nambari ya kitambulisho cha manunuzi, habari na matokeo ya mtihani wa COVID-19, kwa Wilaya ya Shule ya Unified ya San Diego, kata na idara ya afya ya serikali, au kwa taasisi nyingine yoyote ya serikali kama itakavyohitajika kisheria.

Wilaya itanijulisha kwa simu kwa matokeo yoyote ya mtihani mzuri. Matokeo mabaya ya mtihani yanaweza kupatikana kwa kumwita muuguzi wa tovuti ya mwanafunzi wangu wa shule.

Kutolewa kwa Habari kwa Afya ya UC San Diego

Ninaelewa kuwa ikiwa mwanafunzi wangu atapata mtihani wa COVID-19 kutoka UC San Diego Health, nitaulizwa pia kukamilisha Fomu ya Habari ya UC San Diego Health.

Ninaelewa kuwa fomu za Afya za UC San Diego zinaniuliza Nambari ya Usalama wa Jamii, lakini kwamba sitalazimika kutoa hii na upimaji utatolewa ikiwa Nambari ya Usalama wa Jamii imetolewa au la. **Ikiwa Nambari ya Usalama wa Jamii imetolewa au haitaathiri kustahiki kwa mwanafunzi kwa uandikishaji au kupokea huduma za elimu. Nambari za usalama wa jamii, au ukweli kwamba moja haikutolewa haitashirikiwa na Wilaya isipokuwa UC San Diego Health na UC San Diego Health haitashiriki habari hii na mtu mwingine yeyote au taasisi.**

UC San Diego Ualimu wa Afya, Mafunzo na Elimu

Ninaelewa kuwa kama sehemu ya ujumbe wake wa kufundisha, UCSDH inafundisha na kufundisha wanafunzi katika taaluma za afya na kwamba mwanafunzi anayesimamiwa anaweza kutoa mtihani wa COVID-19 kwa mtoto wangu.

Haki za Wagonjwa na Mazoea ya Faragha

a) Ilani ya Mazoea ya Faragha na Haki za Wagonjwa: UC San Diego Health "Ilani ya Mazoea ya Faragha" inaelezea jinsi inaweza kutumia na kufichua habari yako ya afya iliyolindwa na inapatikana katika wavuti hii:

<https://health.ucsd.edu/hipaa/Pages/hipaa.aspx>

b) Kufichua kwa Mamlaka za Serikali: Ninakubali na ninakubali kwamba UC San Diego Health na / au San Diego Unified School District inaweza kutoa matokeo yangu ya mtihani na habari zinazohusiana na kaunti inayofaa, vyombo vya serikali kama inavyotakiwa na sheria.

Jina la Mwanafunzi: _____
La kwaza La mwisho

Tarehe ya kuzaliwa: _____
Mwezi / Siku / Mwaka

Shule ya Usajili: _____ Daraja: _____ Mwalimu _____

Sahihi ya Mwanafunzu (umri 12 na juu) _____ Tarehe: _____

Sahihi ya Mzazi au Mchungaji _____ Tarehe: _____

Jina la Mzazi au Mchungaji: _____

Tarehe ya kuzaliwa ya Mzazi au Mchungaji: _____
Mwezi / Siku / Mwaka

Namba ya simu ya Mzazi au Mchungaji: _____

Barua pepe ya Mzazi au Mchungaji: _____