

COVID-19 General Consent Form

Do ph o huynh học ng h C h Á giá m h (Quý vs ° ý C h Á thông bá o khi có k h é t h .)			
Tê n v h ch h Ëin hoa c h cha m h Ng h C h Á giá m h			
S ^o l h u h th h o h c L h Ng h c h cha m h Ng h C h Á giá m h			
a ch h email c h cha m h Ng h C h Á giá m h			
Thô ng tin c h sinh			
Tê n h h c sinh:			
a ch h nhà riê ng		Thà nh p h t	
Mã h h ch			

COVID-19 General Consent Form

Chấp thuận

thay thế cho việc ủy quyền của tôi và tôi đồng ý hoàn toàn và đồng ý trong việc thực hiện các kỹ thuật liên quan kể từ khi ký các hợp đồng sinh sản. Tôi hiểu rằng tôi có trách nhiệm tìm kiếm các dịch vụ y tế cho các con sinh ra từ tôi.

Tôi hiểu rằng có thể xảy ra các biến chứng COVID-19 âm tính giả (các con sinh ra từ tôi) có thể bị nhiễm COVID-19 ngay khi kết quả xét nghiệm là âm tính.

Thông tin về các nhà nghiên cứu và các tài liệu này không có ý định để quảng cáo hoặc tiếp thị bất kỳ sản phẩm nào.

- Tôi cho phép nhân viên nghiên cứu xét nghiệm (các) mẫu máu của tôi để tìm kiếm COVID-19 nếu có các triệu chứng mà tôi chấp thuận.
- Tôi cho phép nhân viên nghiên cứu xét nghiệm cho học sinh và trẻ em trong nhóm nghiên cứu và các vị trí xét nghiệm theo quy định của các cơ quan y tế công cộng và các cơ quan giáo dục.

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ