

# MPS کووید-19 د زده کوونکو د ازموینې پروگرام کی

## د گبون کولو/نه کولو او د یوه خواله کېدو فورمه

د 2021-22 ښوونیز کال دپاره



MPS هغه زده کوونکو ته د کووید-19 ازموینه وړاندې کوم چې د ناروغۍ نښې څرگندوي او اونیزه عادي ازموینه هم. MPS دا فورمه ستا د دې خوښې سند کولو دپاره کاروي چې ستا کوچنی د ایالت د کووید-19 ازموینې پروگرام کې برخه ولري. که چېرې ستا خوښه وي چې ستا کوچنی په دې پروگرام کې برخه ولري، نو دا فورمه باید ستا دا خوښه سند کړي چې د کووید-19 دپاره ستا د کوچني ازموینه ترسره کړل شي او دغه راټول کړي مالومات د عامې روغتیا اړوند چارواکو سره شریک کړل شي.

**ازموینه ولې؟** ازموینه باید په ټولنه کې د کووید-19 خپرېدل راټیټ کړي او دا به باوري کړي چې زموږ ښوونځای د خوندي زده کړې او کار کولو چاپیریالونه وي. د زده کوونکو ازموینه به د کووید-19 مثبت پېښې په چټکۍ سره مالومولو کې د ایالت مرسته وکړي، کوم چې په ښوونځای کې د ناروغۍ پیلېدو د مخنیوي دپاره مهمه ده.

**دا ازموینه څه ده؟** ستا د رضایت سره به ستا کوچنی د دې ویروس دپاره چې د کووید-19 لامل جوړېږي یو وریا تشخیصی ازموینه ترلاسه کړي. د ازموینې دپاره یوه نمونه تر لاسه کولو کې په دواړه سپیروم کې یوه وره شان ماشوره دننه کول شامل دي. ازموینه به هله ترسره کېږي کله چې د پلار یا مور/ساتونکي له خوا رضایت ورکړل شوی وي.

**زه به د ازموینې د پایلو په اړه څرنگه مالومات ترلاسه کوم؟** تا ته به د ازموینې د پایلي خبرتیا درکولی شي یا به په دې اړه مالومات درکولی شي چې د ازموینې پایله د فون، پېغام، یا برېښنالیک له لارې څرنگه تر لاسه کېدای شي.

**زه باید څه وکړم کله چې خپل د کوچني د ازموینې پایلي ترلاسه کړم؟** که چېرې ازموینه مثبت وي، د دې مانا دا ده چې ویروس ستا د کوچني په نمونه کې مالوم کړل شوی دی. د دې ازموینې په اړه به ته د خپل کوچني د ښوونځای یا د یو روزل شوي مسلکي له خوا واورې. ستا څخه به غوښتنه وشي چې خپل کوچنی بوزه (یا خپل کوچنی ښوونځای ته مه رالېږه) او تا ته به په دې اړه مالومات درکړل شي چې خپل کوچنی په کور کې وساتي، خپل روغتیايي پاملرنې کوونکي ته یې وښايي، او کله باید ستا کوچنی بیرته ښوونځای ته راشي. که چېرې ستا د کوچني د ازموینې پایلي منفي وي، د دې مانا دا ده چې دا واری ستا د کوچني په نمونه کې ویروس ونه موندل شو. له تا څخه به غوښتنه وشي چې هغه لارښوونې تعمیم کړه کومې چې د ازموینې له پایلي وروستو ستا د کوچني د ښوونځای له خوا وړاندې کړل شوي وي.

### تامولام سلامت د

د پلار یا مور/ساتونکي یا زده کوونکي له خوا بشپړ شوي (که چېرې 18 کلن وي یا زیات وي) - مهرباني وکړه چاپ یې کړه

د زده کوونکي آخري نوم:	
د زده کوونکي لومړی نوم:	منځنی لاسلیک:
د کورني ادرس:	
ښار:	ایالت: WI
د زېږد نېټه (میاشت/ورځ/کال):	
د زده کوونکي د پېژندکارت شمېره:	
د پلار یا مور/قانوني ساتونکي نوم:	
د پلار یا مور/قانوني ساتونکي د برېښنالیک ادرس:	
د پلار یا مور/قانوني ساتونکي تېلفوني شمېره:	
<p>مهرباني وکړه لاندې وښايه که چېرې ته غواړي چې ستا کوچنی د MPS کووید-19 د ازموینې په پروگرام کې برخه ولري:</p> <p><input type="checkbox"/> هو، زه راضي یم چې زما کوچنی د کووید-19 د ازموینې په پروگرام کې برخه واخلي او پرېښله ورکوم چې زما د کوچني ازموینه باید ترسره کړل شي (په اړوند ټولو نښان ولگوه):</p> <p><input type="checkbox"/> کله چې په عادي ډول په اونیز اساس د ناروغۍ نښې څرگندوي</p> <p><input type="checkbox"/> نا، زه راضي نه یم چې زما کوچنی د کووید-19 د ازموینې په پروگرام کې برخه واخلي.</p>	

لاندې لاسلیک کولو سره زه دا تصدیق کوم چې:

- ما دا فورمه په آزادي سره او په خپله خوښه لاسلیک کړی ده، او زه قانوني واک لرم چې لپاسه نومول شوي کوچني دپاره پرېکړې وکړم.
- خپل د کوچني ازموینه ترسره کولو دپاره رضایت ورکولو سره زه دا رضایت هم ورکوم چې ښوونځای باید زما کوچني ته د ازموینې د پایلو خبرتیا ورکړي.
- خپل د کوچني ازموینه ترسره کولو دپاره رضایت ورکولو سره زه دا رضایت هم ورکوم چې د ښوونځای عمل، د روغتیايي پاملرنې قراردادي پرسونل، د محلي او قبایلي روغتیايي عمل، او/یا نور کوم روزل شوي پرسونل دې د ښوونځای د لارښوونو سره سم زما د کوچني ازموینه ترسره کړي. زه پوهېږم که چېرې زما کوچني 14 تر 17 کلن وي، نو د ازموینې دپاره به تری د زباني رضایت ورکولو غوښتنه وکړي شي.
- زه پوهېږم چې د رضایت دا فورمه به د جولای 31، 2022 تر پایه قانوني وي، ترڅو زه خپل د کوچني په ښوونځای کې د ښوونځای مدیر ته په لیکلې بڼه کې خبرتیا ورکړم چې زه خپل رضایت ختموم.
- خپل د کوچني ازموینه ترسره کولو دپاره رضایت ورکولو سره زه پوهېږم چې د ازموینې پایلي باید د ښوونځای، کاونټي، او د محلي، ایالتي، فیدرالي عامه روغتیا نورو چارواکو سره د قانوني پرېښلي سره سم شریکي کړل شي.
- زه پوهېږم که چېرې زه 18 کلن یا لوی زده کوونکی یم، یا باید په بل ډول د خپلي روغتیايي پاملرنې په قانوني توګه رضایت ورکوم، نو "زما کوچني" ته مراجعې ما ته مراجعې دي او زه باید دا فورمه له خپل اړخه لاسلیک کړم.

د نورو مالوماتو دپاره د CDC کورونا ویروس ویبپاڼه وګوره: [www.cdc.gov/coronavirus](http://www.cdc.gov/coronavirus)

لاسلیک - پلار یا مور/ساتونکي یا زده کوونکي (که چېرې 18 کلن یا لوی وي)	نېټه
---	------