

ஓப்புதல் வாக்குமூலம்

«COVID- 19 பாடசாலை சோதனை வரிசைக்கிரமம் «பாசல்லான்ட் மானிலத்தில் பரந்த அளவில் சோதனை “

பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர்களாகிய நாங்கள் எமது குழந்தை COVID 19 தொடர்சோதனை நிகழ்வில் பங்குகொள்ளலாம் என்ற சம்மதத்தினை தெரிவிக்கின்றோம். இப் பங்குகொள்ளல் சுயவிருப்பில் இடம்பெறுவது என்பதும் எந்நேரமும் அதனை வாபஸ் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்பதும் நாம் அறிந்ததே. உமிழ்நீர்மாதிரியை COVID 19 சோதனைக்காக Biolytix AG சோதனைக்கூடத்துக்கு அனுப்பிவைக்கப்படலாம் என்பதற்கும் சம்மதிக்கின்றோம். இம் மாதிரிகள் COVID 19 பரிசோதனையின் பின்னர் இல்லாதொழிக்கப்படும். ஒழுங்குபடுத்தலை தவிர்த்து எமது குழந்தையின் எவ்வித தனிப்பட்ட தரவுகளும் பெறப்படமாட்டாது. உமிழ்நீர்மாதிரிகள் வகுப்பின் அடிப்படையில் கூட்டாக திரட்டப்பட்டு அதன் முடிவுகள் பாடசாலைக்கு அறிவிக்கப்படும். இம் மாதிரிகளின் முடிவுகள் அனாமதேய அடிப்படையில் மதிப்பீடு செய்யப்படும்.

கூட்டுச்சோதனை முடிவு நேர்மறையாக (positiv) இருக்கும் பட்சத்தில் எமது குழந்தைக்கான தனியான PCR Test க்கு நாம் இணங்குகின்றோம். இது கட்டாயமானது. இச் சோதனையானது மானில சோதனைக்கூடம் பெல்ட்ரேபன் மற்றும் வெளிச்சோதனைச் சாவடி ஆகியவற்றில் நடைபெறும். இது சாலிவா உமிழ்நீர் சோதனை எனப்படும் (மூக்கு மற்றும் தொண்டையில் இருந்து எடுக்கும் சோதனை அல்ல). அன்ரிகள் துரிதசோதனைகள் இரண்டாம் நிலையில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

இரண்டாம் நிலை PCR Test நேர்மறையாக இருக்கும் பட்சத்தில், அவ் முடிவு சுகாதாரத் திணைக்களத்துக்கும் பாசல்லான்ட் மானில மருத்துவப்பிரிவுக்கும் தெரிவிக்கப்படும். மேலும் எமது குழந்தை தனிமைப்படுத்தப்படும்.

தனிப்பட்ட தரவுகளை ஆவணப்படுத்தும் பணிகளுக்கு பொது அமைப்பான பாசல்லான்ட் மானில சுகாதாரத்திணைக்களம், Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal பொறுப்பானது.

இச் சோதனையில் எனது குழந்தை பங்கேற்பதற்கு நான் இணங்குகிறேன்.

இச் சோதனையில் எனது குழந்தை பங்கேற்பதில் எனக்கு இணக்கமில்லை.

எனது குழந்தை கடந்த 3 மாதகாலத்தில் திகதி முதல் COVID 19 நோய்ப்பாதிப்பில் இருந்தது. ஆகவே இந்தத் திகதியிலிருந்து ஆகக் குறைந்தது 3 மாதங்களுக்குப் பின்னரே இவ்வாறான சோதனை சாத்தியம்.

பாடசாலை/வகுப்பு:

குழந்தையின்/முழுப்பெயர்:

தாய்/தந்தையின் முழுப்பெயர்:

இடம்/திகதி/கையொப்பம்: