

Giấy chấp thuận tham gia Chương trình Children 1st (*Children 1st Consent Form*)

Mục tiêu tổng quát của Chương trình Children 1st là nâng cao tình trạng sức khỏe và khả năng phát triển của trẻ em Georgia, từ sơ sinh nhật năm thứ 5 của các em. Sứ mệnh của chúng tôi là phát hiện những đứa trẻ dễ bị tổn thương trước những khó khăn trong vấn đề sức khỏe và tình trạng phát triển, tạo điều kiện kết nối trẻ em với các dịch vụ can thiệp sớm để giúp nâng cao sức khỏe và thúc đẩy sự trưởng thành đến mức hoàn hảo.

Các dịch vụ của Chương trình Children 1st sẽ do nhân viên quận ở địa phương cung cấp. Những nhân viên này sẽ đánh giá và thẩm định từng đứa trẻ về các điểm mạnh, nhu cầu hỗ trợ cũng như đo lường mức phát triển (thí dụ như dùng Bảng câu hỏi so sánh tuổi và mức phát triển và Danh sách kiểm tra điều chỉnh cho bệnh tự kỷ ở trẻ mới biết đi). Những dịch vụ có thể được cung cấp ngay tại nhà, tại văn phòng hoặc theo hình thức khám từ xa.

Khi tôi chọn “đồng ý” bên dưới, tôi hiểu rằng:

1. Sở Y tế Công cộng Georgia (DPH) có thể nhắn tin hoặc gửi email cho tôi.
2. DPH có thể cung cấp dịch vụ cho tôi theo hình thức khám từ xa kín đáo.
3. Có thể có những rủi ro khi nhận tin nhắn và email từ DPH, gồm cả rủi ro người khác có thể đọc được tin nhắn.
4. Công ty cung cấp dịch vụ điện thoại di động của tôi có thể tính lệ phí cho tin nhắn hoặc cước dữ liệu, tùy theo vào chương trình dịch vụ điện thoại di động của tôi và tôi sẽ chịu trách nhiệm thanh toán những chi phí đó.
5. Nếu tôi không còn muốn nhận tin nhắn hoặc email từ DPH hoặc nhận dịch vụ theo hình thức khám từ xa nữa, tôi có thể rút lại sự chấp thuận của mình bất kỳ lúc nào bằng cách liên lạc với Nhân viên phối hợp Chương trình Children 1st của tôi.
6. Nếu số điện thoại di động hoặc địa chỉ email của tôi thay đổi hoặc không còn thuộc của tôi nữa, tôi hiểu rằng tôi là người hoàn toàn chịu trách nhiệm thông báo cho DPH về những thay đổi này bằng cách viết thư cho Nhân viên phối hợp Chương trình Children 1st ít nhất là mười (10) ngày trước những thay đổi này khi có thể. Nếu tôi không thông báo cho DPH về những thay đổi này, tôi phải chấp nhận rằng thông tin của tôi có thể bị những người khác sử dụng hoặc tiết lộ lại cho những người khác ngoài phạm vi bảo vệ của luật hiện hành.
7. Tôi có quyền chọn “Tôi đồng ý” bên dưới, và nếu tôi chọn “Tôi không đồng ý” thì việc này cũng sẽ KHÔNG ảnh hưởng đến việc tôi có đủ điều kiện tham gia Chương trình Children 1st hay không.
8. Giấy chấp thuận này sẽ hết hạn sau năm (5) năm kể từ ngày ký, trừ khi tôi rút lại sự chấp thuận của tôi bằng cách viết thư cho Nhân viên phối hợp Chương trình Children 1st trước ngày đó.

Vui lòng chọn một trong những điều dưới đây (*Please select one of the below options*):

- Tôi đồng ý nhận thông tin liên lạc từ chương trình qua tin nhắn. (*I agree to receive communication from the program via text message.*)
- Tôi không đồng ý nhận thông tin liên lạc từ chương trình qua tin nhắn. (*I do not agree to receive communication from the program via text message.*)

Cập nhật tháng 5 năm 2025

Vui lòng chọn một trong những điều dưới đây (*Please select one of the below options*):

- Tôi đồng ý nhận thông tin liên lạc từ chương trình qua email. (*I agree to receive communication from the program via e-mail.*)
- Tôi không đồng ý nhận thông tin liên lạc từ chương trình qua email. (*I do not agree to receive communication from the program via e-mail.*)

Vui lòng chọn một trong những điều dưới đây (*Please select one of the below options*):

- Tôi đồng ý nhận dịch vụ theo hình thức khám từ xa. (*I agree to receive services via telehealth.*)
- Tôi không đồng ý nhận dịch vụ theo hình thức khám từ xa. (*I do not agree to receive services via telehealth.*)

Khi ký tên dưới đây, quý vị xác nhận là quý vị đồng ý với những điều bên trên và hoàn tất việc khảo sát thăm dò do chương trình Children 1st thực hiện.

Tên của trẻ (Họ) <i>Child's Last Name</i>	(Tên) <i>Child's First Name</i>	Ngày sinh (<i>Child's DOB</i>):
Tên phụ huynh/người giám hộ, viết chữ in (<i>Parent/Guardian's Printed Name</i>):		
Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ (<i>Parent/Guardian's Signature</i>):		Ngày ký (<i>Date signed</i>):
Chữ ký của đại diện Chương trình Children 1st (<i>Children 1st Program Representative Signature</i>):		Ngày ký (<i>Date signed</i>):