

ການປະຕິເສດການກວດສານກ້ວໃນເລືອດ

ຜູ້ປ່ວຍ/ຊື່ເດັກ: _____ ວັນເດືອນປີເກີດຂອງຄົນເຈັບ: _____

ຫມາຍເລກບັນທຶກການແພດຄົນເຈັບ: _____

ທ່ານໝໍຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ບອກຂ້າພະເຈົ້າວ່າເປັນຫຍັງມັນຈຶ່ງສໍາຄັນທີ່ຈະກວດລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອຫາສານກ້ວ ແລະ ຄວາມສ່ຽງສໍາລັບການບໍ່ກວດ.

ທ່ານໝໍຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອະທິບາຍຄວາມຈິງຂ້າງລຸ່ມນີ້ຈາກພະແນກສາທາລະນະສຸກ California:

- ວິທີດຽວທີ່ຈະຮູ້ວ່າລູກຂອງທ່ານມີພາວະສານກ້ວເປັນພິດແມ່ນຜ່ານການກວດເລືອດເທົ່ານັ້ນ.
- ສານກ້ວສາມາດສ້າງຄວາມເສຍຫາຍຕໍ່ສະໝອງຂອງເດັກໄດ້. ເດັກສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ມີພາວະສານກ້ວເປັນພິດຈະບໍ່ໄດ້ເບິ່ງ ຫຼື ປະຕິບັດໂຕຄືວ່າເຈັບປ່ວຍຢູ່.
- ເດັກຄວນໄດ້ຮັບການກວດຕອນອາຍຸ 1 ປີ ແລະ ອາຍຸ 2 ປີ
- ເດັກນ້ອຍອາຍຸລະຫວ່າງ 2 ຫາ 6 ປີ ຍັງຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການກວດສານກ້ວນໍາ ຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການກວດມາກ່ອນ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮູ້ຜົນກວດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເລືອກທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຮັບການກວດສໍາລັບພາວະສານກ້ວເປັນພິດ.

ເຫດຜົນ:

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ:

ວັນທີ:

ສໍາລັບໃຊ້ທາງຄລິນິກເທົ່ານັ້ນ

ເຫດຜົນທີ່ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງບໍ່ສາມາດເຊັນແບບຟອມປະຕິເສດການກວດສານກ້ວໃນເລືອດ:

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ / ລາຍເຊັນຈາກຄລິນິກ / ກາປະທັບ:

ກະລຸນາຮັກສາແບບຟອມນີ້ໄວ້ ແລະ ເອົາມັນໃສ່ໃນບັນທຶກການແພດຂອງຄົນເຈັບ.