

د روغتیا درملنی پلانونه پلی کولو لپاره اجازه

زده کوونکی: _____ د زیریدنی نیټه: _____ د ښوونځی: _____

ښوونځی یا د ماشوم د پالنې تړون کوونکی (CCC) باید د درملو د ورکولو په شمول د هر ډول طبی درملنی خدمات وړاندې کولو دمخه په مشخص ډول د والدینو/سرپرست لیکلی اجازه تر لاسه کړی. دا لیکلی رضایت روزل شوی ښوونځی / د ماشوم د پالنې تړون کوونکی ته اجازه ورکوی تر څو طبی درملنه تر سره کړي. کله چې والدین/سرپرستان په ښوونځی کې د خپل ماشوم لپاره طبی درملنی ته اجازه ورکړی، په دې اجازه کې د مشخصی درملنی سره په تړاو د ښوونځی د روغتیا خانگی د مسلکی کارکوونکو او د طبی ډاکټر ترمینځ مناسب ارتباطات هم شامله دی. د روغتیا درملنی هغه پلانونه چې د والدینو / سرپرست لخوا نه وي لاسلیک شوی او نیټه ونلري، نه به پلی کيږي. د طبی درملنی اړوند ارتباطاتو کی عموماً لاندې ذکر شوي شامل وي:

- د درملو نسخه (د بیلگې په توگه، د ډوز یا مقدار په اړه پوښتنې، د تطبیقولو یا کارولو طریقه، د درملو د احتمالی اثر په اړه خبری اتري)؛
- په ښوونځی کی یا د ماشومانو د پاملرنې په پروگرام/مرکز کې د درملنی تطبیقول (د بیلگې په توگه، د ښوونځی سیستم یا د زده کوونکو د اکادمیک مهالویش په تړاو د خونديتوب انديښنو، د انفیکشن یا میکروب کنټرول، ستونزو، یا په درملو کی د بدلون په اړه پوښتنې)؛ او
- د درملنی له امله د زده کوونکو پایلي (د بیلگې په توگه، د مشاهده شوی جانبي اغیزو په اړه پوښتنې، ممکن غیر متوقع غبرگونونه، په ټولگی کې د چلند مشاهده).

زه/مونږ پوهیږو چې غیر طبی کارکوونکی ممکن زما په ماشوم باندې پورته ذکر شوي پروسیجر/عمل تر سره کړي.

د ویرجینیا کوډ 274 - 22.1 سره په مطابقت، زه د لاندې ذکر شویو سره موافق یم:

زه به د ښوونځی بورډ، د هغې هیڅ کارکوونکی، یا د ماشوم د پالنې تړون کوونکی د کومې منفي پایلي لپاره مسؤل نه گنږم چې د زده کوونکی لخوا د ذکر شوي بیړنی حالت درملو پخپله د تطبیقولو له امله رامنځ ته کيږي.

د ښوونځی نرس، د ماشوم د پالنې تړون کوونکی، د والدینو / سرپرست، او د روغتیا پالنې مرکز لخوا د کتنې او موافقې سره، د روغتیا درملنی دا پلان به تر هغه وخت پوری د پلی کیدو وړ وي تر څو چې د نوی کولو کلنی نیټه یا د زده کوونکی طبی حالت کی بدلونونو کولو ته اړتیا ولیدل شي.

والدینو/سرپرست نوم _____ والدینو/سرپرست لاسلیک _____ نیټه _____
د ښوونځی د نرس/د ماشوم د پالنې د مرکز نوم _____ د ښوونځی د نرس/د CCC لاسلیک _____ نیټه _____

د ښوونځی پرسونل / د درملنی په برخه کی روزل شوي د ماشوم د پالنې تړون کوونکی:

نوم	لاسلیک	د روزونکی لاس لیک	د روزنی نیټه