

صحت کے علاج کے منصوبوں کے نفاذ کا اجازت نامہ

طالبعلم/طالبہ: _____ تاریخ پیدائش: _____ سکول: _____

سکولوں/چائلڈ کیئر کنٹرکٹر (CCC) کو کسی قسم کی طبی علاج بشمول دوا دینے سے قبل خصوصی تحریری والدین/سرپرست کی طرف سے اجازت نامہ حاصل کرنا چاہیئے۔ یہ تحریری معلوماتی رضامندی کے خط پر دستخط تربیت یافتہ سکول/CCC سٹاف دوا دینے پر اختیار رکھتے ہیں۔ جب والدین/سرپرست سکول میں طبی علاج کی اجازت دیتے ہیں تو ایسے مختار نامے میں مخصوص علاج کیلئے سکول ہیلتھ پیشہ ور اور طبی نسخہ جات دینے والوں کے درمیان مناسب رابطے کی اجازت بھی شامل ہوتی ہے۔ صحت کے علاج کے منصوبوں پر اگر والد یا والدہ/سرپرست کے دستخط اور تاریخوں کے بغیر قابل اطلاق نہیں ہوں گے۔
عام طور پر طبی اڈر کی بنیاد پر رابطے میں درج ذیل شامل ہیں:

- علاج کا نسخہ (مثال کے طور پر، خوراک، دوا دینے کے طریقوں، ممکنہ دوا کا اثر سے متعلق سوالات)؛
- سکول/بچوں کی دیکھ بھال کی جگہ میں علاج پر عمل درآمد (جیسے حفاظتی خدشات سے متعلق سوالات، انفیکشن کنٹرول، مسائل، یا سکول کے دوران یا طالبعلم/طالبہ کے تعلیمی شیڈول سے متعلق علاج کے ترتیب میں تبدیلی)؛ اور
- علاج سے طالبعلم/طالبہ کے نتائج (جیسے، کلاس میں مشاہدہ کیے گئے ضمنی اثرات، ممکنہ تکلیف دہ ردعمل، کرداری مشاہدہ)۔

میں/ہم اس بات سے آگاہ ہیں کہ ہو سکتا ہے کہ غیر طبی فرد میرے بچہ/بچی کے لیے اوپر بیان کیا گیا طریقہ

کار استعمال کریں۔ ورجینیا کوڈ § 22.1-274 کی مطابقت میں، میں درج ذیل سے اتفاق کرتا/کرتی ہوں:

طالبعلم/طالبہ کی طرف سے ہنگامی صورتحال میں دوا خود لینے کے بعد کسی قسم کے منفی نتائج کیلئے، میں سکول بورڈ، اس کے ملازمین یا CCC کو ذمہ دار نہیں ٹھہراؤں گا/گی۔

سکول نرس، CCC، والد یا والدہ/سرپرست، اور صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والی/والی کے جائزے اور اتفاق کے بعد، علاج پلان اس وقت تک مؤثر رہے گا جب تک کہ نگرانی کے لئے سالانہ تجدید کی تاریخ نہیں آ جاتی یا طالبعلم/نگرانی کے لئے طالبہ کے طبی حیثیت میں تبدیلیوں کی ضرورت نہیں پڑتی۔

والد یا والدہ (والدین) /سرپرست (سرپرستان) کے نام _____ والد یا والدہ/سرپرست کے دستخط _____ تاریخ _____

سکول کی/کا نرس/CCC کا نام صاف صاف لکھیں _____ سکول نرس/CCC کے دستخط _____ تاریخ _____

علاج کے طریقے میں سکول کا فرد/CCC تربیت یافتہ

نام صاف صاف لکھیں	دستخط	تربیت کار کے دستخط	تربیت کی تاریخ