

ISD Health Services Richardson

د ښوونځي له روغتیايي خدماتو سره د تړلو خدماتو خبرتیا او رضایت 2026-2027

د قانون سره سم، ولسوالي باید والدینو ته د ښوونځي پر بنسټ د روغتیا پورې هر اړوند خدماتو په اړه لیکلې خبرتیا چمتو کړي چې په هغه کیمپس کې وړاندې کېږي چې د دوی ماشوم پکې ګډون کوي. دا روزمره خدمتونه د زده کوونکو خونديتوب، هوساینې، او د زده کړې لپاره چمتووالی ته وده ورکوي. خدمتونه ممکن د ښوونځي د وړ کارکوونکو، پشمول د نرسانو او ورزشي روزونکو لخوا چمتو شي. دا رضایت د انفرادي روغتیا پلان، 504 پلان، یا د بل قانوني اړین سند ځای نه نیسي.

والدین حق لري چې د روغتیا پورې اړوند هر ډول خدماتو لپاره رضایت ودروي یا یې رد کړي. د دې فورمې له لارې ورکړل شوی رضایت د اوسني ښوونیز کال په جریان کې موثر دی پرته لدې چې مخکې لغوه شي.

د زده کوونکي نوم: _____ د زده کوونکي د پېژندنې شمېره: _____

ستاسو د ماشوم په کیمپس کې چمتو شوي د معمول روغتیا پورې اړوند خدمتونه کي ممکن شامل وي:

د لومړنۍ مرستې پاملرنه (د بیلګې په توګه، پاکول او بنداج)
د سطحي ضد مکروبي او خاړښت ضد دواوو لګول (لکه: S.T.37، کالمین لوشن، ویسلین)
د بهرنیو ذراتو څخه د سترګو اوبه ورکول
د غاښونو لومړنۍ مرستې (د بیلګې په توګه، د ورک شوي غاښ لپاره د ګاز کارول)
د تودوخې معاینه د غیر ځورونکي ترمایټر په کارولو سره
د عمومي ناروغیو د نښو نښانو ارزونه یا معاینه (لکه د نس درد، سردرد)
د زده کوونکي د تیونو ارزونه یا معاینه
د غیر درملیزو مداخلاتو کارول (لکه: د یخ څپور، سور ټکور، ګرم پیډ، نعناع)
د مزمنو ناروغیو څارنه (لکه: ساه لنډۍ، شکر)
د روغتیا او هوساینې وده (لکه د اوبو زیات څښل)
د لید، اوریدو، نخاع، او ډول 2 د شکر ناروغۍ د ریاست لخوا ټاکل شوي کلنۍ معاینات
د سپړو معاینه
په ښوونځي کې د ناروغۍ یا فزیکي نښې نښانو پرمهال ملاتړ
د روغتیايي خدماتو همغږي کول
د عصبي ناروغیو ارزونه
د زده کوونکو ورزشکارانو لپاره د تودوخې د ناروغۍ څخه د مخنیوي او ټپي کېدو ملاتړ

د روغتيايي خدماتو له خوا لاندې شيان د والدينو د اضافي ليکلي رضایت سره برابرېدای شي، چې د هر يوه لپاره د يوې اضافي فورمې ډکول اړين دي:

- د تجويز شوي درملو اداره کول؛
- د نسخې څخه د پرته درملو اداره کول؛
- له طبي پلوه اړينو کړنلارو چمتو کول.

د والدينو/سرپرستانو اجازه

زه پوهېږم چې که زه په ښوونځي کې خپل ماشوم ته د پاملرنې او خدماتو چمتو کولو لپاره د RISD روغتيا خدماتو ته اجازه نه ورکول غوره کړم، زه به د هر ډول روغتيا او/يا طبي اړتياو د پوره کولو مسؤل يم چې دوی يې لري. "دا معنی لري چې که زما ماشوم پاملرنې ته اړتيا ولري، زه بايد يا ښوونځي ته لاړ شم ترڅو پاملرنه وکړم يا د هغوی د را پورته کولو ترتيبات ونيسم. زه پوهېږم چې د ليکلي رضایت پرته، د ښوونځي نرس يا د ښوونځي کارکوونکي به د روغتيايي خدماتو يا پاملرنې چمتو کولو توان ونلري. په هر صورت، زه پدې هم پوهېږم چې د جدي يا ژوند گواښونکي بېرني حالت په صورت کې، به ښوونځی د اړتيا سره سم بېرني پاملرنه چمتو کړي. پدې کې ممکن 911 ته زنگ وهل يا د ژوند ژغورنې اقدامات کارول شامل وي لکه د کارډيوپلمنيزي بيا رغونه (CPR) اداره کول، د نارن اداره کول، او د اتومات بهرنی ډيفيبريليتز (AED) کارول.

□ زه خپل ماشوم ته د 2026-2027 ښوونيز کال په جريان کې د ښوونځي پر بنسټ د روغتيا اړوند خدماتو د ترلاسه کولو رضایت ورکوم. زه پوهېږم چې دا رضایت هر وخت په ليکلي ډول لغوه کېدلی شي.

□ زه خپل ماشوم ته په ښوونځي کې د 2026-2027 کال په جريان کې د ښوونځي ميشته روغتيا اړوند خدماتو د ترلاسه کولو رضایت نه ورکوم. زه پوهېږم چې له ما سره به په بېرني حالت کې يا کله چې روغتيايي انديښنې راپورته کيږي اړيکه ونیول شي.

د والدينو/سرپرست لاسليک: _____

د والدينو/سرپرست نوم (چاپ شوی): _____

نېټه: _____

يوازې د دفتر د استعمال لپاره

د لخوا ترلاسه شوی: _____

د ترلاسه کيدو نېټه: _____

د کارکوونکي ياداشتونه: _____