

ایف سی پی ایس اجازت نامہ برائے ورجینیا دمہ ایکشن پلان

براہ مہربانی فارم کی پچھلی جانب درج معلومات اور ضابطے پڑھیں

پارٹ I والد/ والدہ یا سرپرست مکمل کریں			
<p>میں فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز (FCPS)، فیئر فیکس کاؤنٹی ہیلتھ ڈیپارٹمنٹ (FCHD)، اور اسکول ایج چائلڈ کنیر (SACC) کے عملے کو اجازت دیتا / دیتی ہوں کہ وہ اس اجازت نامے کی ہدایات کے مطابق دواؤں کا استعمال کریں۔ میں FCPS، FCHD، اور ان اداروں کے کسی افسر، عملے کے ارکان یا ایجنٹوں کو دواؤں کے استعمال میں مدد دینے کے نتیجے میں پیدا ہونے والے کسی بھی مقدمے، دعوے، اخراجات، مطالبات، یا کارروائی سے محفوظ رکھنے، برجانہ ادا کرنے اور بری الزمہ قرار دینے پر رضامند ہوں، بشرطیکہ FCPS، FCHD اور SACC کے اہلکاروں نے درج ذیل شرائط کے مطابق معالج، والد یا والدہ یا سرپرست کی ہدایات کی پابندی کی ہو۔ میں نے اس فارم کے پچھلی طرف بیان کردہ طریقہ ہائے کار پڑھ لینے میں اور ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔ میں ورجینیا دمہ ایکشن پلان مکمل کر کے بھیج رہا / رہی ہوں۔</p>			
طالب علم / طالبہ کا نام: آخری		پہلا	
تاریخ پیدائش		اسکول کا نام	
تعلیمی سال		گریڈ	
<p>اسکول بورڈ کا کوئی ملازم، پبلک ہیلتھ نرس، یا اسکول ہیلتھ ایڈ، اسکول بورڈ کی پالیسی کے استثنیٰ کے طور پر کوئی دوا نہیں دے گا اور نہ علاج کرے گا، جب تک کہ تمام ضروری اجازت ناموں کا پرنسپل یا اتکے نامزد کردہ اہلکار نے ذاتی طور پر جائزہ نہ لے لیا ہو۔ میں، ضرورت پڑنے پر، معلومات واضح کرنے کیلئے، درج ذیل معالج سے رابطہ کرنے کی اجازت دیتا / دیتی ہوں۔</p>			
والدین یا سرپرست کے دستخط		دن کا فون نمبر	
تاریخ		تاریخ	
پارٹ II رہنمائی			
<p>گرین زون: چاہئے!</p> <ul style="list-style-type: none"> اسکول میں کسی کارروائی کی ضرورت نہیں۔ دمہ کیلئے، مشق کیساتھ، گرین زون پر عمل کیجیے۔ <p>ییلو زون: انتباہ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ییلو زون میں ریسکیو میڈیسن کے انہیلر یا نیبولائزر علاج کے تجویز کردہ پف (پفز) کا انتظام کیجیے، والدین/ سرپرست کو کال کیجیے۔ اگر علامات کسی بھی وقت خراب ہو جائیں تو ریڈ زون پر جائیے۔ اگر علامات 20 منٹ کے اندر گرین زون پر واپس آجائیں تو طالب علم واپس کلاس میں جاسکتا ہے۔ اگر علامات 20 منٹ کے اندر گرین زون پر واپس نہیں آتی ہیں تو انہیلر / نیبولائزر کی دوسری خوراک دیجیے۔ انہیلر / نیبولائزر کی دوسری خوراک کے بعد <ul style="list-style-type: none"> اگر علامات گرین زون میں لوٹ آئیں تو طالب علم کلاس میں واپس آسکتا ہے۔ اگر علامات 10-5 منٹ میں بہتر نہیں ہوتی ہیں، 911 پر کال کیجیے اور ریڈ زون پر جائیے۔ اگر طالب علم کلاس روم سے ییلو زون پر علامات کیساتھ واپس آتا ہے، تو ریڈ زون پر جائیے۔ <p>ریڈ زون: خطرہ:</p> <ul style="list-style-type: none"> EMS/911 پر کال کیجیے۔ ایڈمنسٹریٹر نے ریڈ زون میں ریسکیو میڈیسن کے انہیلر یا نیبولائزر کے پف (پفز) تجویز کئے ہیں۔ والد یا والدہ/ سرپرست سے رابطہ کیجیے۔ <p>یاد دہانی: اگر طالب علم کے پاس حالیہ ورجینیا دمہ ایکشن پلان ہے جسے اس کے معالج نے مکمل کیا ہے لیکن اس کے پاس تجویز کردہ albuterol انہیلر نہیں ہے، اسکول کا مہیا کردہ غیر مختص کردہ اسٹاک میں سے albuterol اور والو بولڈنگ چیمبر استعمال کرتے ہوئے اسٹوڈنٹ پلان پر عمل کیجیے۔</p>			
تاریخ		والدین سرپرست کے دستخط (لازمی)	
تاریخ		طالب علم کے دستخط (لازمی)	
<p>یہ حصہ ان طالب علموں کیلئے مکمل کیجیے جو اپنے ساتھ انہیلر رکھتے اور انہیلر استعمال کرتے ہیں</p> <p>طالب علم کو لائسنس یافتہ معالج کی طرف سے اسکول میں، اسکول کے زیر انتظام سرگرمیوں، اسکول میں یا اسکول کی دیگر املاک پر انہیلر ساتھ رکھنے اور انہیلر استعمال کرنے کا اختیار ہے۔</p> <p>طالب علم پرنسپل کے علم کے ساتھ اسکول یا SACC اوقات کے دوران ایک انہیلر ساتھ رکھتا ہے۔ طالب علم نے تسلیم کیا کہ وہ انہیلر ساتھ لیجانے کے ذمہ دار ہوں گے اور لائسنس یافتہ معالج کی ہدایات پر، جیسا کہ ورجینیا دمہ ایکشن پلان میں بیان کیا گیا ہے، عمل پیرا ہوں گے۔</p> <p>(ایک اضافی انہیلر، بطور بیک اپ استعمال کیلئے، اسکول ہیلتھ روم یا اسکول کی دیگر منظور شدہ مقام پر رکھا جاسکتا ہے۔)</p>			
پارٹ III پرنسپل یا نامزد کردہ اہلکار کی طرف سے مکمل کیا جانا چاہیے			
<p>موزوں خانے پر ✓ نشان لگائیے:</p> <p><input type="checkbox"/> درج بالا ورجینیا دمہ ایکشن پلان کا پارٹ I، بشمول دستخطوں کے، مکمل ہے۔</p> <p><input type="checkbox"/> دوا پر مناسب لیبل لگے ہوئے ہیں۔</p> <p>وہ تاریخ جب تک والد/ والدہ یا سرپرست میں سے کوئی آ کر غیر استعمال شدہ دوائی لے جاسکتا ہے۔ (اس منظوری کی معیاد ختم ہونے کے بعد، ایک ہفتے کے اندر اندر یا اسکول کے آخری دن۔)</p>			
پرنسپل یا نامزد کردہ اہلکار کے دستخط		تاریخ	

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طالب علموں کے تعلیمی ریکارڈ سے معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد اس بات پر رضامند ہے کہ وہ والدین یا اہل طالب علم کی تحریری رضامندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دیگر فریق کی دسترس میں جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

والدین/ سرپرست کیلئے معلومات برائے اجازت نامہ

دمہ سے بچاؤ کی ادویات کا طریقہ کار

1. دمہ سے بچاؤ کی دوا صرف لائسنس یافتہ معالج اور والد/ والدہ یا سرپرست کے دستخط شدہ مختار نامہ کی صورت میں ہی اسکول میں ، اسکول کے زیر اہتمام سرگرمیوں کے دوران ، اسکول بس پر ، یا اسکول کی دیگر املاک پر یا SACC میں دی جا سکتی ہے ۔
2. ورجینیا دمہ علاج کا ایکشن پلان کے متعلق لائسنس یافتہ فراہم کنندہ کا آرڈر حاصل کرنا والد/ والدہ یا سرپرست کی ذمہ داری ہے۔ فارم یہاں ملاحظہ کیا جا سکتا ہے: [Virginia Asthma Action Plan](#)۔
3. والد/ والدہ یا سرپرست اس SS/SE-65 فارم کو مکمل کریں گے جب وہ اپنے طالب علم کی دمہ سے بچاؤ کی دوائیں اور ورجینیا دمہ کا ایکشن پلان مکمل کر کے اسکول لائیں گے ۔
4. لائسنس یافتہ معالج ، ورجینیا دمہ علاج ایکشن پلان مکمل کرنے کے بجائے ، اپنے دفتر کی اسٹیشنری یا نسخہ لکھنے والا پیڈ نہیں استعمال کر سکتا ۔
5. لائسنس یافتہ معالج کے فراہم کئے ہوئے نمونوں یا سیمپلز پر ڈاکٹر کو خود موزوں لیبل لگانے چاہئیں اور اس میں وہ تمام معلومات شامل ہونی چاہئیں ، جو ایک فارمیسی کے لیبل میں عام طور پر درج ہوتی ہیں ۔
6. کسی بھی نئی دوائی کی پہلی خوراک گھر پر دی جانی چاہیے ، ماسوائے albuterol سمیت ہنگامی ادویات کے ۔
7. ہر نئے تعلیمی سال کے شروع ہونے پر ، والدین یا سرپرست اسکول یا SACC میں ایک نیا فارم جمع کرانے کے ذمہ دار ہیں یا ہر بار اُس وقت جب کبھی خوراک میں یا اُن حالات میں ، جن میں دوا لی جانی ہے کوئی تبدیلی ہوتی ہے ۔
8. والد والدہ یا سرپرست دمہ سے بچاؤ کی دوا بذات خود اسکول کے ہیلتھ روم میں حوالے کریں الا یہ کہ طالب علم کیلئے اسے اپنے پاس اسکول یا SACC اوقات میں رکھنے کی منظوری ہو ۔
9. اسکول میں رکھی جانے والی دوائیں ایسی جگہ رکھی جائیں گی جہاں تالہ لگا ہو اور جہاں صرف مجاز اہلکاروں کی رسائی ممکن ہو ، الا یہ کہ طالب علم کیلئے اسے اپنے پاس اسکول اوقات میں رکھنے کی منظوری ہو ۔ اگر طالب علم اپنا انہیلر اپنے پاس رکھتا ہے تو اسکول کے ہیلتھ روم میں ایک اور خوراک رکھی ہوئی چاہئے۔
10. اس منظوری کی مدت ختم ہو جانے کے ایک ہفتے کے اندر اندر یا اسکول کے آخری دن والد/ والدہ یا سرپرست کو ، غیر استعمال شدہ دوا (ادویات) اسکول سے واپس لے جانی چاہئیں ، ماسوائے اس صورت میں کہ طالب علم کو ، انہیں خود اپنے ساتھ رکھنے کی اجازت ہو ۔ اس وقت کے دوران جو دوائیں واپس نہیں لی جائیں گی انہیں تلف کر دیا جائے گا ۔
11. اگر کوئی طالب علم آزادانہ طور پر کوئی اجازت یافتہ دوا خود لیتا ہے تو محکمہ صحت فیئر فیکس کاؤنٹی یا فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز اور فیئر فیکس کاؤنٹی اسکول ایج چائلڈ کیئر اس کیلئے کوئی ذمہ داری قبول نہیں کرتے ۔
12. کسی بھی ہیلتھ ورکر ، یا SACC کے عملے کے فرد کو ، کسی بھی حالت میں ، یہاں بیان کئے ضابطوں اور / یا FCPS کے قواعد کے خلاف دوا دینے کی اجازت نہیں ہے ۔
13. والد/ والدہ یا سرپرست کو ، اسکول کے دن اور SACC کے دوران دی جانے والی درکار ادویات لازماً FCPS اور SACC کو فراہم کرنی چاہئیں ۔