

Tên Học Sinh _____

Ngày Sinh _____

Trường _____

Tên Giáo Viên/Lớp _____

Yêu cầu nhân viên nhà trường giúp cho con tôi dùng thuốc theo sự hướng dẫn do nguồn cung cấp y tế của chúng tôi viết ra đây.

1. Chẩn bệnh (chỉ dẫn cách dùng thuốc hay tiêm thuốc khẩn cấp): _____

2. Loại thuốc: _____ Ngày hết hạn: _____
Lượng thuốc: _____ Số lần/thời gian: _____
3. Phản ứng có thể xảy ra: _____
4. Những chỉ dẫn đặc biệt khác: _____
5. Ngày ngưng cho thuốc: _____

Cho dùng thuốc/tiêm thuốc khẩn cấp nơi đây bắt buộc phải theo thời khoá biểu nhà trường.

- Dùng thuốc men trị bệnh là trách nhiệm của cha mẹ và nguồn cung cấp y tế. Cho học sinh dùng thuốc không phải là dịch vụ luật pháp bắt buộc nhà trường phải thi hành. Tuy nhiên, khi học sinh bắt buộc phải dùng thuốc tại trường, mẫu đơn này phải có chữ ký của phụ huynh/người giám hộ với sự hướng dẫn rõ ràng từ nguồn cung cấp y tế.
- Chúng tôi hiểu là nhà trường không bị luật pháp ép buộc phải giúp cho con tôi dùng thuốc. Do đó, tôi đồng ý không đổ trách nhiệm cho khu học chánh và nhân viên bất cứ hậu quả nào do thuốc men hay cách cho xử dụng và sẽ đền bù cho từng người về các thiệt hại từ những vụ kiện dân sự mà do việc này gây ra có thể làm bất lợi cho họ.
- Tôi sẽ thông báo cho nhà trường ngay tức khắc nếu chúng tôi thay đổi nguồn cung cấp y tế hay thuốc được thay đổi hay ngưng lại. Những thay đổi về liều lượng thuốc phải được nguồn cung cấp y tế xác nhận, Nếu được nhân viên nhà trường cho biết sau khi trị hết bệnh hay tới khi bãi trường mà thuốc vẫn còn, tôi sẽ nhận thuốc lại từ nhà trường hay sẽ hiểu rằng số thuốc đó sẽ bị vứt bỏ theo đúng phương pháp đã định.

Thuốc men phải được cung cấp trong những lọ nguyên thủy của nhà thuốc tây.

Bắt buộc phải có chữ ký của nguồn cung cấp y tế cho các loại thuốc theo toa bác sĩ (có thể dưới dạng nhãn hiệu của nhà thuốc tây).

Chữ ký của Nguồn Cung Cấp Y Tế

Tên Nguồn Cung Cấp Y Tế (Viết chữ in)

Điện thoại của Nguồn Cung Cấp Y Tế

Ngày

THUỐC MEN CỦA HỌC SINH

Nếu học sinh cần phải có thuốc men ở trường (thuốc có toa hoặc không có toa bác sĩ), phải theo những thủ tục sau đây:

1. Phụ huynh/người giám hộ phải điền đơn Medication Assistance (Giúp Đỡ Y Tế) trước khi học sinh có thể nhận thuốc.
2. Phải có chữ ký của bác sĩ cho tất cả thuốc THEO TOA BÁC SĨ. (Có thể dưới dạng nhãn thuốc nếu tất cả những thông tin đều ghi rõ). Tất cả thuốc men phải còn trong thời hạn và đựng trong hộp nguyên thủy. Nhãn thuốc phải còn trong thời hạn và gồm có tên học sinh, tên thuốc, liều lượng dùng, tên bác sĩ và số điện thoại.
3. Phụ huynh/người giám hộ phải cung cấp tất cả những dụng cụ cần thiết để cho học sinh dùng thuốc theo đúng cách (thí dụ: dụng cụ đo lường, viên thuốc phải được cất sẵn).
4. Tất cả thuốc men phải được giữ trong khu vực có khoá và chỉ được phân phát bởi nhân viên đã được huấn luyện. Giáo chức sẽ không giữ hay phân phát thuốc men trong lớp học.
5. Tất cả thuốc không cần toa bác sĩ học sinh cần phải có trong thời gian đi học ở trường, cần phải có đơn Medication Assistance (Giúp Đỡ Y Tế) này. Thuốc không được quá hạn và phải đựng trong hộp nguyên thủy có nhãn hiệu kể cả hướng dẫn cách dùng.

Tôi đã đọc và hiểu những điều ghi trên đơn mà tôi đã nhận được này.

Chữ ký Phụ Huynh

Số Điện thoại ban ngày

Ngày