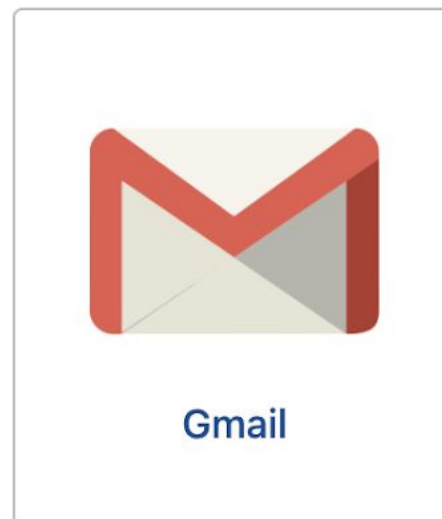
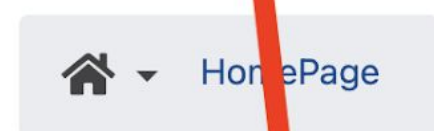
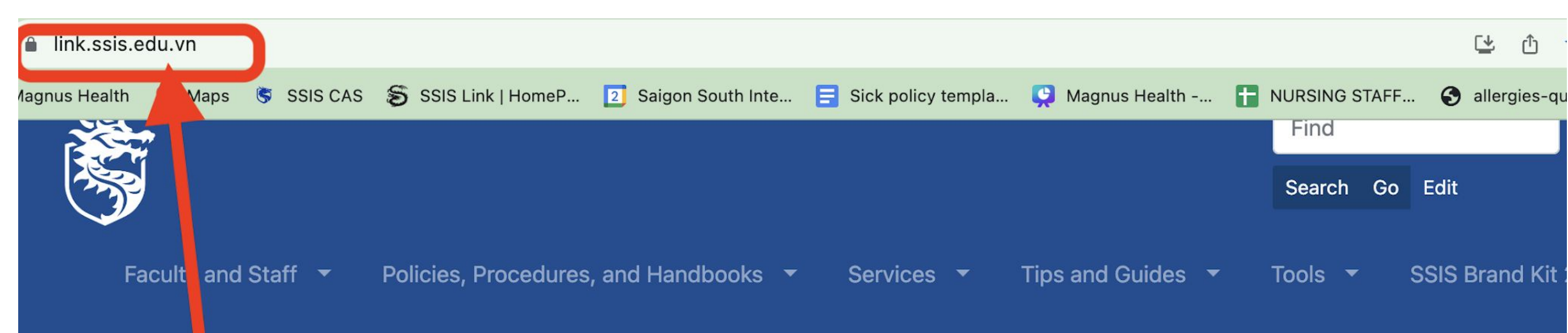


Hướng dẫn sử dụng Magnus Health dành cho phụ huynh

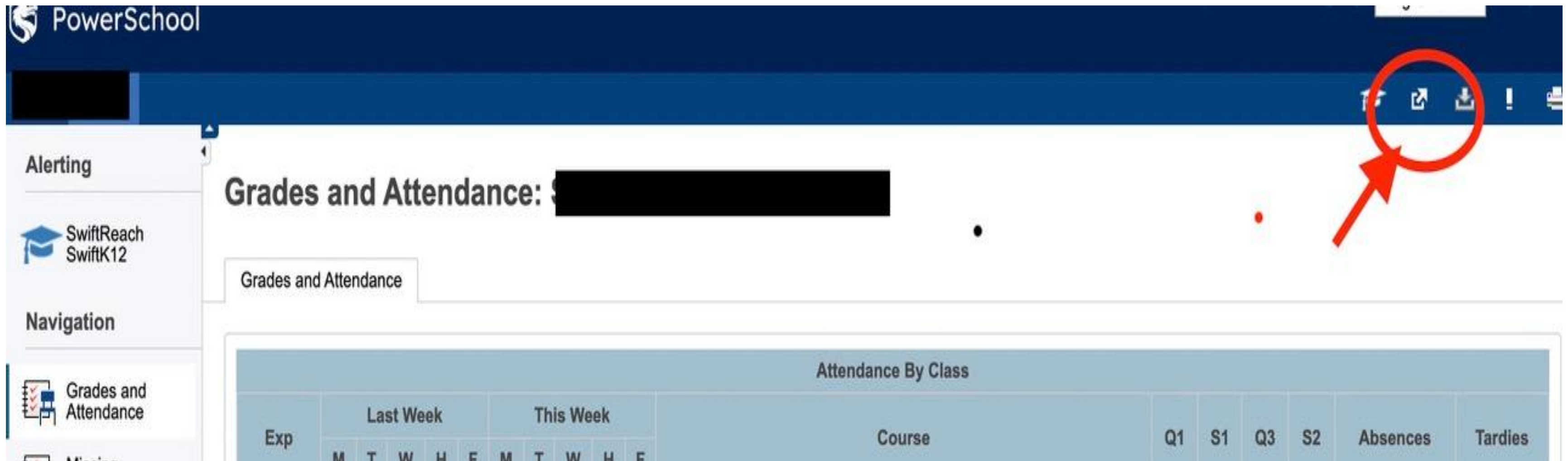
Date: May 2023



Để truy cập vào tài khoản Magnus lần đầu tiên

- Anh/chị cần đăng nhập vào tài khoản Power School trên máy tính

Log into your Powerschool Parent desktop account
You can do this from the link page
CANNOT ACCESS MAGNUS FROM THE POWERSCHOOL APP



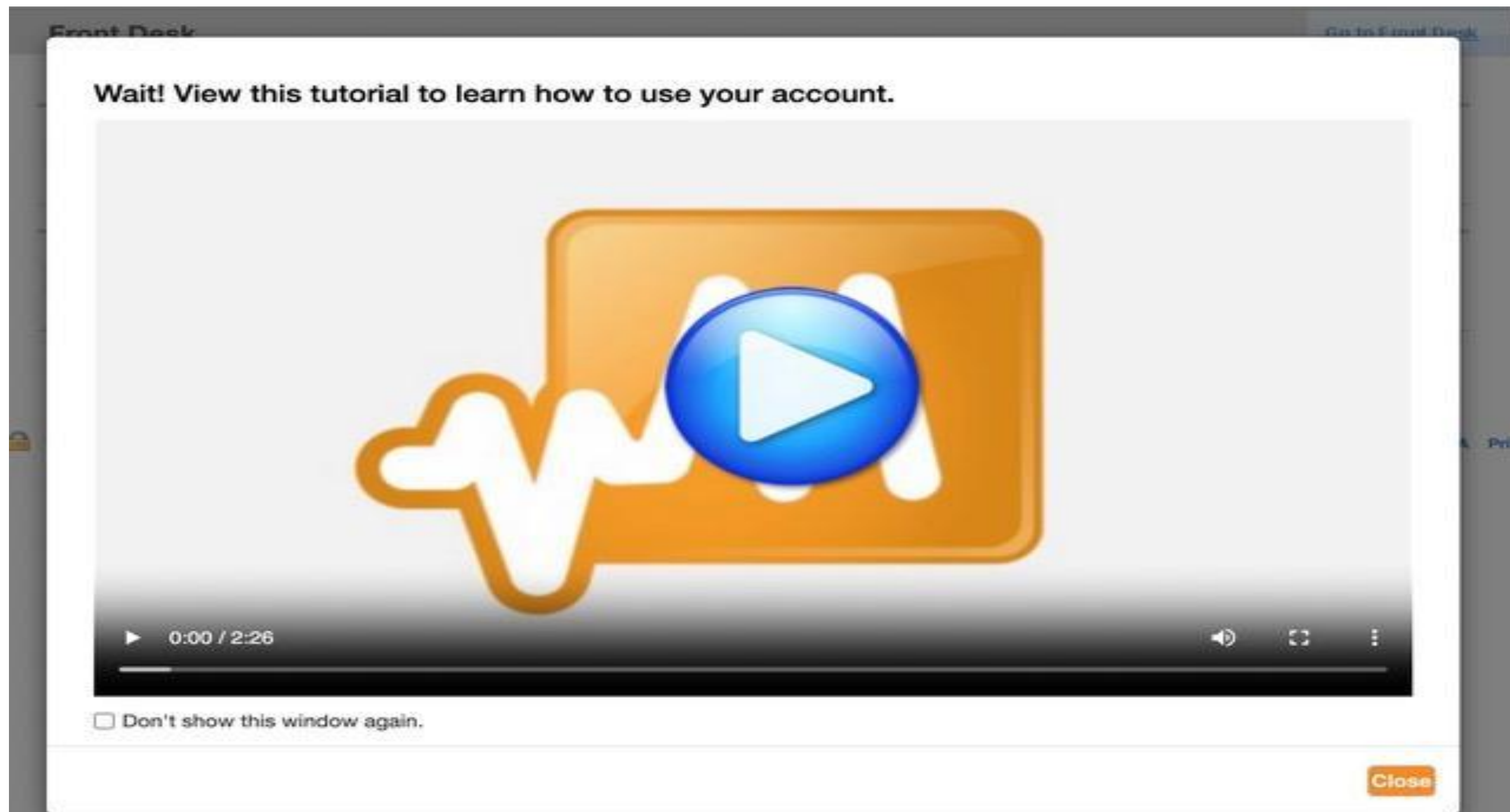
1. Chọn biểu tượng ở góc phải phía trên màn hình, biểu tượng có hình hộp và mũi tên để mở menu ứng dụng.

****Lưu ý: Việc này không thể thực hiện trên app Powerschool.****



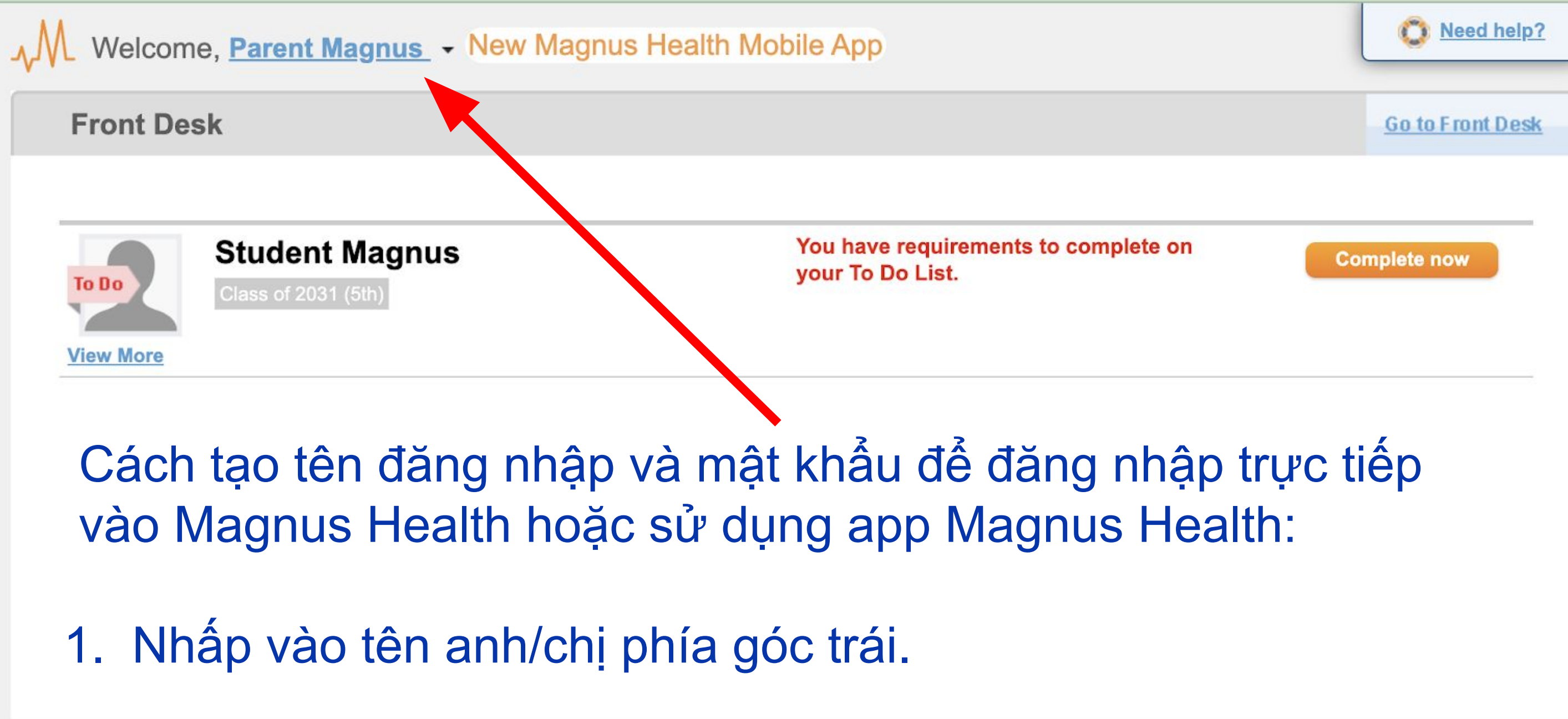
Applications	Description
Magnus Health	Student Medical Record
Special Programs Home	Go to your PowerSchool Special Programs home page.
SwiftReach Plugin	SR-Login-Guardian

1. Nhấp vào dòng chữ Magnus Health màu xanh
2. Sau đó tài khoản Magnus Health của con anh/chị sẽ được mở ra
3. Nếu anh/chị có nhiều con theo học tại đây thì tài khoản của tất cả các em đều sẽ được hiển thị lên
4. Màn hình Magnus sẽ hiện lên trong khoảng 20 giây sau đó



Khi anh/chị vào được tài khoản Magnus Health thì sẽ có một video hướng dẫn hiện lên. Anh/chị hãy xem video này.

Magnus Health Mobile App/Log In Instructions



The screenshot shows the Magnus Health web interface. At the top, there is a navigation bar with a heart rate icon, the text "Welcome, [Parent Magnus](#)", and a button "New Magnus Health Mobile App". To the right of the navigation bar is a "Need help?" button. Below the navigation bar is a "Front Desk" section with a "Go to Front Desk" button. The main content area features a "Student Magnus" profile card for a student in the "Class of 2031 (5th)". The card includes a "To Do" icon, a "View More" link, and a message: "You have requirements to complete on your To Do List." with a "Complete now" button. A red arrow points from the "Parent Magnus" link in the navigation bar to the "Student Magnus" profile card.

Cách tạo tên đăng nhập và mật khẩu để đăng nhập trực tiếp vào Magnus Health hoặc sử dụng app Magnus Health:

1. Nhấp vào tên anh/chị phía góc trái.



Welcome, **Parent Magnus** ▾ **New Magnus Health Mobile App**

 [Need help?](#)

Front Desk

 [Communications](#)

 [Change Credentials](#)

 [Logout](#)

[Go to Front Desk](#)



[View More](#)

Class of 2031 (5th)

You have requirements to complete on
your To Do List.

[Complete now](#)

Nhấp chọn Change Credentials để tạo tên đăng nhập và mật khẩu.



SECURE AREA © 2006-2023 Magnus Health Technology. All Rights Reserved.



[HIPAA](#) [Privacy Policy](#)

Front Desk

[Go to Front Desk](#)



[View More](#)

Update Your Username and Password

New Username

New Password

Confirm Password

New password cannot be the same as your previous two passwords

New password must not have appeared in any public data breach. Magnus Health integrates [with a third-party service](#) to check this.

Password must meet this criteria

At least 10 characters

At least 1 special character or symbol

At least 1 number

At least 1 uppercase letter

At least 1 lowercase letter

[Cancel](#)

Đây là tên đăng nhập và mật khẩu mà anh/chị sẽ tạo mới để sử dụng app Magnus Health trên điện thoại hoặc truy cập vào tài khoản Magnus trên máy tính mà không cần đăng nhập qua Powerschool.

Front Desk

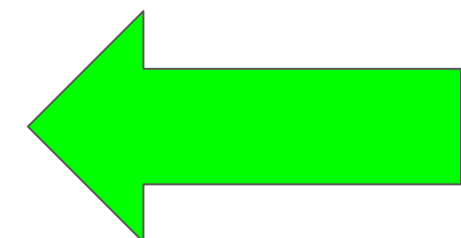
[Go to Front Desk](#)



Student Magnus
Class of 2031 (5th)
[View More](#)

You have requirements to complete on your To Do List.

[Complete now](#)



1. Tất cả các con của anh/chị sẽ hiện lên trên tài khoản
2. Nhấp chọn Complete Now để hoàn tất các biểu mẫu yêu cầu
3. Anh/chị cần làm thao tác này riêng biệt cho từng em

Magnus Health SSIS CAS SSIS Link | HomeP... Saigon South Inte... Sick policy templa... Magnus Health -... NURSING STAFF... allergies-quebec-... ATH2324 Athletic...

Welcome, **Parent Magnus** ▾ **New Magnus Health Mobile App** [Need help?](#)

Student Health Tracker [Go to Front Desk](#)

 **Student Magnus**
Class of 2031 (5th)

Due Date
December 1

Tracker Summary
Student is 0% complete.

Must be completed to receive all requirements.

Does your child have a severe allergy that causes ANAPHYLAXIS requiring an EPIPEN?

Does your child have asthma requiring an inhaler?

Does your child have diabetes?

Has your child been diagnosed with epilepsy or a seizure condition?

Next

Yes No
Yes No
Yes No
Yes No

SECURE AREA © 2006-2023 Magnus Health Technology. All Rights Reserved.  [HIPAA](#) [Privacy Policy](#)

1. Anh/Chị sẽ trả lời “Yes/No cho tất cả câu hỏi ở đây
2. Nếu anh/chị trả lời “Yes” hệ thống sẽ yêu cầu một số biểu mẫu Emrgency Action Plan (Kế hoạch ứng phó khẩn cấp), anh/chị cần in ra, điền thông tin vào và nhờ bác sĩ của anh/chị ký tên vào.
3. Ở phía trên cùng bên phải, anh/chị sẽ thấy ngày hết hạn nộp các biểu mẫu này và cập nhật tình trạng hoàn thành của anh/chị tại đây.

You have 9 requirement(s) in your to do list.				
Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	 Complete Approved until Jun 30, 2024
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form Physician's signature required		Turn it in		
To Do Immunization Form Important! View Approval Guidelines Physician's signature required		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form for Medication at school		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form for medications needed on overnight Field Trip		Yes No		
To Do Asthma Action Plan Form		Turn it in		

Ví dụ: Nếu anh/chị chọn “Yes” cho bất kỳ câu hỏi nào trong 4 câu hỏi ở trang phía trước thì sẽ có một biểu mẫu Emrgency Action Plan tùy theo tình trạng bệnh (ví dụ trên hình là Asthma Action plan) hiện lên trên hồ sơ y tế của con anh/chị. Anh/chị cần in ra, điền thông tin vào và gửi cho bác sĩ ký tên vào.

You have **8** requirement(s) in your to do list.

	Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
	Conditional Questions		Edit	View Answer	 Complete No Approval Required
To Do	Vital Health Record		Fill it out		
To Do	Consent to Treat Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do	Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do	Physical Exam Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian and physician.</i>		Turn it in		
To Do	Immunization Form		Turn it in		
To Do	Over-The-Counter Medication Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do	Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form		Yes No		
To Do	Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form		Yes No		

“Fill it out”

- Đây là những biểu mẫu anh/chị có thể nhập online.

You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete No Approval Required
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian and physician.</i>		Turn it in		
To Do Immunization Form		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form		Yes No		

[Back](#)

“Turn it in”

- Một dạng biểu mẫu mà anh/chị cần in ra
- Sau đó anh/ chị điền thông tin theo yêu cầu trên bản giấy đã in ra
- Mang bản giấy đến bệnh viện hoặc cơ sở y tế để bác sĩ ký tên và đóng dấu
- Chụp hình và tải lên để lưu trữ trong hồ sơ y tế của con mình

Physical Exam Form

 Close

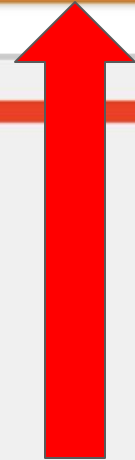
Have you ALREADY obtained and completed the form "Physical Exam Form"?



Yes, Submit



No, download my form



Chọn “No, download my form” nếu anh/chị cần in ra bản giấy để viết và ký tên

Physical Exam Form

 Close

Have you **ALREADY** obtained and completed the form "Physical Exam Form"?



Yes, Submit



No, download my form

Khi anh/chị đã hoàn tất xong biểu mẫu và muốn tải lên, chọn “Turn it in”:

- Nhấp vào nút “Turn it in” trên trang Student Health tracker
- Chọn “Yes, Submit”

Close

Physical Exam Form

Would you like to upload the completed form?

Scan the document onto your computer first.



UploadNo, Fax

- Anh/chị có thể tải bản pdf của biểu mẫu đã in và ký tên
- Hoặc chụp ảnh biểu mẫu, rồi tải lên App Magnus Health.
- Chọn “Upload”

Physical Exam Form

 Close

Upload

Choose File No file chosen

 [Have more than one page? Add another.](#)

- To combine multiple pages add each page you wish to combine until you have selected all pages. Then click "Upload File(s)."
- Your document must be a PDF, PNG, JPG, JPEG, BMP, or GIF file.



Upload File(s)



Start Over

Sau đó anh/chị sẽ:

- **Chọn “Choose File”**
- **Tìm file mà anh/chị muốn tải lên**
- **Chọn “Upload File(s)”**

You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete No Approval Required
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian and physician.</i>		Turn it in		
To Do Immunization Form		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form		Yes No		

Đây là nơi anh/chị sẽ:

- Điền tất cả các thông tin về sức khỏe của con mình.

Allergies Section

Add Allergy

Editing for Student Magnus

Allergy Name: *
Allergy Reaction: *
Severity of Reaction: *
Date of Last Reaction:
Allergy Notes:
Do you have an Epi Pen?
Signs of Reaction: *

Allergy Not Listed
Other Allergy (or food intolerance)
Common Allergies - Food
Eggs
Fish (such as bass, cod, flounder)
Gluten
Legumes
Milk
Peanuts

Save

Save and Add Another

[Cancel](#)

Chọn trong danh mục được thả xuống, trong đó sẽ bao gồm các lựa chọn về thức ăn, thuốc uống hoặc tình trạng dị ứng với môi trường (dị ứng không phải do thức ăn hay thuốc). Nếu anh/chị không tìm thấy lựa chọn mình cần trong danh mục, hãy vào mục “Allergy Not Listed”

Phần dị ứng

Add Allergy

Editing for Student Magnus

Allergy Name: *

Allergy Reaction: *

Severity of Reaction: *

Date of Last Reaction:

Allergy Notes:

Do you have an Epi Pen?

Signs of Reaction: *

- Chọn mũi tên thả xuống cho phần phản ứng
- Anh/chị sẽ thấy có 3 phần phổ biến nhất
- Annoyance: đau bụng, buồn nôn, tiêu chảy
- Nguy hiểm: cần dùng thuốc khẩn cấp nếu không sẽ nguy hại đến tính mạng
- Nặng: cần dùng thuốc ngay như antihistamine nếu không tình trạng sẽ chuyển nặng hơn.

[Print blank forms](#)[Print Summary](#) [Print All Records](#)You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete Approved until Jun 30, 2024
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form Physician's signature required		Turn it in		
To Do Immunization Form Important! View Approval Guidelines Physician's signature required		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form for Medication at school		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form for medications needed on overnight Field Trip		Yes No		

Phần này sẽ cho phép nhân viên y tế của SSIS chăm sóc y tế cho học sinh

[Print blank forms](#)[Print Summary](#) [Print All Records](#)You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete Approved until Jun 30, 2024
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form Physician's signature required		Turn it in		
To Do Immunization Form Important! View Approval Guidelines Physician's signature required		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form for Medication at school		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form for medications needed on overnight Field Trip		Yes No		

Đây là phần anh/chị sẽ tải lên thẻ hoặc giấy chứng nhận bảo hiểm của con mình.



Print blank forms

[Print Summary](#) [Print All Records](#)

You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	Complete Approved until Jun 30, 2024
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form Physician's signature required		Turn it in		
To Do Immunization Form Important! View Approval Guidelines Physician's signature required		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form for Medication at school		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form for medications needed on overnight Field Trip		Yes No		

Trong phần này anh/chị sẽ:

- In
- Mang bản giấy đã in đến bác sĩ hoặc phòng khám để khám sức khỏe.
- Nhờ bác sĩ điền thông tin và ký tên/đóng dấu.
- Tải hoặc chụp hình ảnh của biểu mẫu đã ký
- Chọn “turn it in”
- Làm theo hướng dẫn để tải lên.

[Print blank forms](#)[Print Summary](#) [Print All Records](#)You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete Approved until Jun 30, 2024
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form Physician's signature required		Turn it in		
To Do Immunization Form Important! View Approval Guidelines Physician's signature required		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form for Medication at school		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form for medications needed on overnight Field Trip		Yes No		

Trong phần này anh/chị sẽ:

- In biểu mẫu tiêm chủng
- Học sinh mới phải điền đầy đủ thông tin
- Học sinh cũ chỉ cần cung cấp phần cập nhật mới
- Nhờ bác sĩ ký tên/đóng dấu
- Nếu không có chữ ký/đóng dấu của bác sĩ, anh/chị cần cung cấp các giấy chứng nhận tiêm chủng đã tiêm

You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✓ Complete No Approval Required
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian and physician.</i>		Turn it in		
To Do Immunization Form		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form		Yes No		

Trong phần này anh/chị sẽ trả lời “Yes/No” để cho phép y tá cho học sinh dùng thuốc có sẵn tại Phòng Y tế trong trường hợp học sinh bệnh và cần dùng thuốc.

Anh/chị sẽ cung cấp chữ ký điện tử lên biểu mẫu bằng cách gõ tên mình lên.

You have **8** requirement(s) in your to do list.

Requirement	Blank Form	Action	Answer	Status
Conditional Questions		Edit	View Answer	✔ Complete No Approval Required
To Do Vital Health Record		Fill it out		
To Do Consent to Treat Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Insurance Card Upload		Turn it in		
To Do Physical Exam Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian and physician.</i>		Turn it in		
To Do Immunization Form		Turn it in		
To Do Over-The-Counter Medication Form <i>This is a required form that must be completed and signed by a parent/guardian.</i>		Fill it out		
To Do Does this student take prescription medications during the school day? Authorization for Medication Form		Yes No		
To Do Will your child be taking medication on an overnight field trip? Field Trip Medication Authorization Form		Yes No		

[Back](#)

Trong phần này anh/chị sẽ:

- Chọn Yes/No trên trang này nếu con của anh/chị cần dùng thuốc trong các chuyến dã ngoại do nhà trường tổ chức trong ngày hoặc qua đêm.
- Nếu anh/chị chọn “Yes”, anh/chị cần in ra bản giấy, điền thông tin và ký tên vào bản giấy.
- Sau đó anh/chị tải bản PDF hay hình chụp lên

Các lưu ý cuối cùng

- Anh/chị có thể chỉnh sửa/thay đổi/ cập nhật các câu trả lời của mình trên Magnus Health.
- Vui lòng thay đổi các thông tin cá nhân (địa chỉ, số điện thoại...) trong phần mềm Power School
- Anh/chị có thể in các thông tin anh chị đã truy cập trên Magnus Health
- Sử dụng app cho phép chúng ta truy cập vào mọi lúc mọi nơi khi có wifi