



Dugsigyada DoGahanna-Jefferson Public Schools

Isticmaalka Daawada

5330 F1

R.C. 3313.713

CODSIGA IN SHAQAALAHA ISKUULKU MAAREEYO DAWOYINKA DAKHTAR QORAY IY IYO KUWA AANU QORIN

Magaca Ardayga: _____ Taariikhda Dhalashada: _____

Ciwaanka Ardayga _____

Dugsiga: _____ Fasalka: _____ Macalinka: _____

- **Qaybta I** waa in loo buuxiyaa dhamaan dawooyinka. Foom gaar ah ayaa looga baahanyahay dhamaan dawooyinka.
- Sida ku cad Xeerka Gudiga ee 5330, "daawada" waxaa kujira dhamaan dawooyinka kuwa uu qoray xirfadle caafimaad oo shati u haysta inuu daawo qoro iyo dawooyinka aan dhakhtar qorin (dukaamada lagasoo gato), diyaarinta, iyo/ama dawooyinka.
- **Qaybta II** waa inuu buuxiyaa xirfadlaha caafimaadka ee ardayga, xirfadlahaas oo shati u haysta inuu daawo qoro ("daawo qore").
- **Qaybta III** waa in waalidka/masuulka ardaygu uu buuxiyo oo saxiixo (loogu talagaley dawooyinka dhakhtar qorey iyo kuwo aan dhakhtar qorin).
- Kaliya daawo ku jirta weelkii ay asal ahaan ku timid; oo ay ku qoran yihiin taariikhda; magaca ardayga; iyo cadadka inta laga isticmaalayo halkii mar ayaa la aqbali doonaa.

I. QAYBTA MACLUUMAADKA DAAWADA

Daawada	
Cadadka/Qaabka loo isticmaalayo	
Wakhtiga(yada) ay tahay in la siiyo	
Falecilinta aadka u daran ee daawada kasoo noqota waa in daawo qoraha loo sheegaa	
Tilmaamaha gaarka ah waxaa loogu talagaley daawo siinta/maaraynta deg dega ah	

Waxyeeelooyinka suurtoogalka ah	
Tilmaamaha kaydinta gaarka ah	
Taariikhda bilowga iyo dhamaadka codsigan	Bilowga _____ Dhamaadka _____

II. PRESCRIBER'S SECTION

This is to certify that the above named student is under my care and should receive the prescription medication as directed above, during the school day.

As a licensed health professional in the State of Ohio, and at the request of this student's parent/guardian, I direct that the above medication(s) be administered as indicated above.

Prescriber's printed name and title: _____

Prescriber's Signature: _____ Date: _____

Address: _____ Phone: _____

III. QAYBTA WAALIDKA/MASUULKA

Waxaan halkan ku fasaxayaa in cunugayga oo magaciisu kor ku xusanyahay in la siiyo dawooyinka loo soo qoray oo ay siiyaan shaqaalaha dugsiga ee arintaas loo xilsaarey, loona siiyo si waafaqsan amarada sida gaarka ah uu u soo qoray xirfadlahayaga caafimaadka ee shatiga u haysta.

Waxaan halkaan ku cadaynayaa in Gudiga Waxbarashada iyo dhamaan shaqaalaha dusigu aysan masuul ka ahayn wixii dhaawac iyo waxyeeelo ah ee ka yimaada ogolaanshahan.

Waxaan masuul ka ahay inaan dawooyinkan keeno rugta caafimaadka ee dugsiga, oo aan dugsiga si dhakhso ah u wargeliyo hadii dawadan laga maarmo oo la joojinayo.

Waxaan aqbaley inaan soo diro *Codsi kale oo shaqaalaha Dugsigu ku Maaraynayo Dawooyinka Dhakhtarku soo Qoray iyo kuwo aanu soo Qorin* hadii wax laga bedelay dawooyinka kor ku xusan, ama aan iska bedelnay dhakhtarka/xirfadlahayaga caafimaadka

Hadii dawadan loo baahdo inta lagu guda jiro wax-qabadyada habeen dhaxa ee ay degamadu maalgalinayso, waxaan aqbaley inaan qiyaas gaar ah oo dawada kamid ah aan siiyo shaqaalaha dugsiga ee tababaran ee kor joogteynaya wax-qabadyada habeen dhaxa ee cunugayga. Waxaan aqbaley inaan soo diro *Codsiga kale oo Shaqaalaha dugsigu ku Maaraynayo Dawooyinka Dhakhtarku soo Qorey iyo kuwo aanu Qorin* foom ay ku jiraan tilmaamaha dhakhtarka dawada soo qorey uu bixiyay oo loogu talagaley sida loo isticmaalayo saacadaha dugsiga ka baxsan.

Waxaan ogolaadey isgaarsiinta udhaxaysa dhakhtarka daawada qoray ama rugtooda caafimaadka, kalkaalisada dugsiga, iyo shaqaalaha loo igmadey maaraynta dawooyinka ilmahayga sida loogu baahdo.

Qor Magaca Waalidka/Masuulka: _____

Saxiixa Waalidka/Masuulka: _____ Taariikhda: _____

