

COMMONWEALTH OF VIRGINIA
FOMU YA AFYA YA KUINGIA SHULENI

Fomu ya Taarifa za Afya/Ripoti ya Uchunguzi Kamili wa Kimwili/Uthibitisho wa Chanjo

Sehemu ya I - Fomu ya Taarifa za Afya

Sheria ya jimbo (Rejea. Kanuni ya Virginia § 22.1-270) inahitaji mtoto wako apewe chanjo na afanyiwe uchunguzi kamili wa kimwili kabla ya kuanza shule ya chekechea ya umma au shule ya msingi. **Mzazi au mlezi anajaza ukurasa huu (Sehemu ya I) wa fomu.** Mtoa Huduma za Matibabu anajaza Sehemu ya II na Sehemu ya III ya fomu. Fomu hii lazima ijazwe kabla ya mwaka mmoja kabla ya mtoto wako kuingia shuleni.

Jina la Shule: _____ Darasa la Sasa: _____

Jina la Mwanafunzi: _____

Jina la Ukoo

Jina la Kwanza

Kati

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mwanafunzi: ____/____/____ Jinsia: ____ Jimbo au Nchi ya Kuzaliwa: _____ Lugha Kuu Inayozungumzwa: _____

Anwani ya Mwanafunzi _____ Jiji _____ Jimbo _____ Msimbo wa Posta _____

Jina la Mzazi au Mlezi wa Kisheria 1: _____ Simu: ____ - ____ - ____ Kazi au Seli: _____

Jina la Mzazi au Mlezi wa Kisheria 2: _____ Simu: ____ - ____ - ____ Kazi au Seli: _____

Mawasiliano ya Dharura: _____ Simu: ____ - ____ - ____ Kazi au Seli: _____

Upendeleo wa Hospitali: _____

Bima ya Afya ya Mtoto: ☐ Hakuna ☐ FAMIS Plus (Medicaid) ☐ FAMIS ☐ Binafsi/Kibiashara/Iliyodhaminiwa na Mwajiri _____

Kisanduku 1. Hali za Kiafya Zilizokuwepo Hapo Awali					
Hali ya Kiafya	Ndiyo	Maoni	Hali ya Kiafya	Ndiyo	Maoni
Mzio (chakula, wadudu, dawa, mpira wa lateksi)			Kisukari: Aina ya 1		
Tafadhali orodhesha Mzio Unaoweza Kuhatarisha Maisha:			Kisukari: Aina ya 2		
			Pampu ya insulini		
Mzio (wa msimu)			Jeraha la kichwa, mtikisiko wa ubongo		
Pumu au hali za kupumua			Matatizo ya kusikia au uziwi		
Ugonjwa wa Upungufu wa Umakini/Uchangamfu Kupita Kiasi			Hali za moyo		
Hali za kitabia/Kisaikolojia/Kijamii			Sumu ya risasi		
Hali za ukuaji na maendeleo			Hali za misuli		
Hali za kibofu cha mkojo			Degedege		
Hali za kutokwa na damu			Ugonjwa wa Seli Mundu (si sifa ya seli mundu)		
Hali za utumbo			Hali za usemi		
Ugonjwa wa kupooza kwa ubongo (Cerebral Palsy)			Jeraha la uti wa mgongo		
Fibrosisi ya cystic (Cystic fibrosis)			Upasuaji		
Hali za afya ya meno			Hali za kuona		
Eleza taarifa nyingine yoyote muhimu zinazohusiana na afya ya mtoto wako (☐ Mrija wa kulishia, ☐ Trakeostomia, ☐ Msaada wa oksijeni, ☐ Vifaa vya kusaidia kusikia, ☐ Kifaa cha meno, ☐ Kiti cha magurudumu, Kulazwa hospitalini, n.k.):					

Kisanduku 2. Dawa zinazotumiwa			
Orodhesha dawa zote za kuandikiwa, za dharura, za dukani bila agizo la daktari, na dawa za mitishamba ambazo mtoto wako hutumia mara kwa mara (Nyumbani/Shuleni):			
Jina la Dawa	Kipimo cha Dawa	Muda wa Kutolewa Dawa (Nyumbani/Shuleni)	Maelezo ya Ziada
1.			
2.			
3.			
4.			
Dawa za Ziada (Jina, Kipimo, Muda wa Kutolewa, Maelezo ya Ziada)			

Weka alama hapa ikiwa ungependa kujadili taarifa za siri na muuguzi wa shule au mamlaka nyingine ya shule. ☐ Ndiyo ☐ Hapana Tafadhali toa taarifa zifuatazo:

Aina	Jina	Simu	Tarehe ya Miadi ya Mwisho
Daktari wa Watoto/Mtoa Huduma ya Msingi ya Afya			
Mtaalamu wa Afya			
Daktari wa Meno			
Mhudumu wa Kesi (ikiwa inatumika)			

Mimi _____ ☐ ninaidhinisha ☐ siidhinishi mtoa huduma ya afya wa mtoto wangu na mtoa huduma ya afya aliyeteuliwa katika mazingira ya shule kujadili masuala ya afya ya mtoto wangu na/au kubadilishana taarifa zinazohusiana na fomu hii. Idhini hii itabaki kuwa halali hadi utakapoiondoa au kuibatilisha. Unaweza kuondoa idhini yako wakati wowote kwa kuwasiliana na shule ya mtoto wako. Taarifa zinapotolewa kutoka kwenye rekodi ya mtoto wako, kumbukumbu ya utoaji huo huhifadhiwa katika rekodi ya afya au ya masomo ya mtoto wako.

Saini ya Mzazi au Mlezi Kisheria: _____ Tarehe: ____/____/____

Saini ya Mkalimani: _____ Tarehe: ____/____/____