

نموذج إذن بإعطاء الأدوية المتاحة دون وصفة طبية

يخضع تقديم الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية (الأدوية غير الموصوفة) في مدارس ولاية ماساتشوستس لقوانين ولاية ماساتشوستس التنظيمية 105 210.000 CMR، وكذلك لحكم المجلس الاستشاري الصادر عن هيئة تسجيل التمرير رقم 92-05: إعطاء الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية.

يمكن للمرضى إعطاء الأدوية المتاحة دون وصفة طبية (OTC) بعد الحصول على إذن من الوالد أو الوصي، وذلك لتخفيف الألم أو الانزعاج العرضي. ويجب تعبئة نموذج جديد وتوقيعه في كل عام دراسي إذا رغبت في أن يتلقى طفلكم أيًا من هذه الأدوية.

فيما يلي قائمة بالأدوية المتاحة دون وصفة طبية والموجودة في مكتب الممرض/ة. يُرجى وضع علامة على الأدوية التي تسمحون بإعطائها لطفلكم. ويُرجى عدم إرسال أي دواء مع طفلكم، حيث تمنع اللوائح الحكومية الطلاب من حمل معظم الأدوية من وإلى المدرسة.

أسيتامينوفين (Tylenol) _____	بنزوكائين (لعلاج ألم الأسنان/الفم) _____
إيبوبروفين (Advil/Motrin) _____	ديفينهيدرامين موضعي (للسعات الحشرات أو الحكة الجلدية) _____
مضاد الحموضة قابل للمضغ (TUMS) _____	سيتريزين ("Zyrtec"-لعلاج الحساسية الخفيفة) _____
ديفينهيدرامين فموي ("Benadryl"-لعلاج الحساسية الخفيفة) _____	

اسم الطفل: _____ تاريخ الميلاد: _____

أمنح إذنًا لممرض/ة المدرسة بإعطاء الأدوية التي قمت بتحديد أعلاه لطفلي. أفهم أنه إذا كان طفلي في الصف الخامس أو أقل، فقد تحتاج الممرضة للتواصل معي هاتفياً أو عبر تطبيق "Talking Points" قبل إعطاء الدواء. كما أفهم أن الأدوية المتاحة دون وصفة طبية (OTC) لا يتم إعطاؤها أثناء الرحلات المدرسية أو خارج أوقات الدوام المدرسي.

توقيع الوالد/الوصي: _____ التاريخ: _____

اسم الوالد/الوصي (بالطباعة): _____

رقم هاتف الوالد/الوصي: _____