

## FCPS Authorization for Virginia Asthma Action Plan

براہ مہربانی پچھلی طرف درج معلومات اور ضابطے پڑھیں

<b>والد/ والدہ یا سرپرست کی طرف سے مکمل کیا جانا چاہیے</b>	
<p>پارٹ I</p> <p>میں فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز (FCPS)، فیئر فیکس کاؤنٹی ہیلتھ ٹیپارٹمنٹ (FCHD) اور اسکول ایج چائلڈ کنٹری (SACC) کے عملے کو اجازت دیتا ہوں کہ وہ اس اجازت نامے کی ہدایات کے مطابق دواؤں کا استعمال کریں۔ میں FCPS، FCHD، SACC اور ان اداروں کے کسی افسر، عملے کے افراد یا ایجنٹ کو دواؤں کے استعمال میں مدد دینے کے نتیجے میں پیدا ہونے والے کسی بھی مقدمے، دعوے، اخراجات، مطالبات یا کارروائی سے محفوظ رکھنے، ہرجانہ ادا کرنے اور بری الذمہ قرار دینے پر رضامند ہوں، بشرطیکہ FCHD، FCPS، اور SACC کے عہدیداروں نے درج ذیل لائسنس یافتہ فراہم کنندہ، والد یا والدہ یا سرپرست کی ہدایات کی پابندی کی ہو۔ میں نے اس فارم کے پچھلی طرف بیان کردہ ضابطے پڑھ لیے ہیں اور ذمہ داری قبول کرتا/ کرتی ہوں۔ میں ورجینیا ذمہ ایکشن پلان مکمل کر کے فراہم کر رہا ہوں۔</p>	
<p>کیا طالب علم نے پہلے یہ <input type="checkbox"/> جی ہاں <input type="checkbox"/> نہیں (نہیں کی صورت میں، دوا کا منفی اثر دیکھنے کے لیے، طالب علم کو دوا کی پہلی خوراک گھر پر دینی لازمی ہے۔)</p> <p>پہلی خوراک دی گئی: _____ تاریخ _____ وقت _____</p>	
طالب علم کا نام: آخری	پہلا
تاریخ پیدائش	اسکول کا نام
تعلیمی سال	گریڈ
<p>اسکول بورڈ کا کوئی ملازم، پبلک ہیلتھ نرس، یا اسکول ہیلتھ ایڈ، اسکول بورڈ کی پالیسی کے استثنیٰ کے طور پر کوئی دوا نہیں دے گا اور نہ علاج کرے گا، جب تک کہ تمام ضروری اجازت ناموں کا پرنسپل یا انکے نامزد کردہ فرد نے ذاتی طور پر جائزہ نہ لے لیا ہو۔ ضرورت پڑنے پر، معلومات واضح کرنے کے لیے، میں درج ذیل لائسنس یافتہ فراہم کنندہ سے رابطہ کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔</p>	
والد/ والدہ یا سرپرست کے دستخط	دن کا ٹیلی فون نمبر
	تاریخ
<b>پارٹ II</b>	
<b>رہنمائی</b>	
<p><b>گرین زون</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>اسکول میں کسی کارروائی کی ضرورت نہیں</li> </ul> <p><b>ییلو زون</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ریسکیو میڈیسن کے انہیلر یا نیبولائزر کے پف <b>ییلو زون</b> میں دیں۔</li> <li>اگر علامات کسی بھی وقت مزید خراب ہوجائیں یا 15 منٹ تک بہتر نہ ہوں، تو <b>ریڈ زون</b> جائیں۔</li> <li>اگر علامات بہتر ہوں لیکن 20 منٹ میں <b>گرین زون</b> تک واپس نہ آئیں، تو والدین اور سرپرست سے طالب علم کو لے جانے کیلئے رابطہ کریں۔</li> <li>اگر علامات بہتر ہوں اور 20 منٹ میں <b>گرین زون</b> تک واپس آجائیں تو طالب علم کو کمرہ جماعت میں واپس بھیج دیں۔</li> <li>اگر طالب علم کمرہ جماعت سے علامات کے ساتھ <b>ییلو زون</b> واپس آئے، لیکن خوراک کو دوبارہ دینے کا بھی وقت نہ ہوا ہو، والد یا والدہ/ سرپرست سے طالب علم کو لے جانے کیلئے رابطہ کریں۔</li> </ul> <p><b>ریڈ زون</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ایڈمنسٹریٹر نے <b>ریڈ زون</b> میں ریسکیو میڈیسن کے انہیلر یا نیبولائزر کے پف تجویز کئے ہیں۔</li> <li>EMS/911 کال کریں</li> <li>والد یا والدہ/ سرپرست سے رابطہ کریں</li> <li>EMS کیلئے انتظار کے دوران ہر 15 منٹ کے بعد ریسکیو میڈیسن تین مرتبہ دیں۔</li> <li>○ جو دوا <b>ییلو زون</b> میں دی گئی، وہ تین مرتبہ علاج میں شمار نہیں ہوتی</li> </ul> <p><b>یاد دہانی:</b> اگر طالب علم کے پاس ذمہ کے علاج کا حالیہ ایکشن پلان ہے لیکن اس کے پاس تجویز کردہ <b>albuterol</b> انہیلر نہیں ہے، تو طالب علم کیلئے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ کی جانب سے دیا گیا نسخہ اور اسکول کی جانب سے غیر مختص کردہ اسٹاک <b>albuterol</b> اور الوڈ بولڈنگ چیمبر استعمال کریں۔</p>	
<p><b>یہ حصہ ان طالب علموں کیلئے مکمل کریں جو اپنے ساتھ انہیلر رکھتے اور خود استعمال کرتے ہیں</b></p> <p><input type="checkbox"/> یہ طالب علم لائسنس یافتہ معالج کی جانب سے انہیلر رکھتے اور اسکول میں استعمال کرنے کا مجاز ہے۔ یہ طالب علم اسکول یا SACC کے اوقات میں پرنسپل کے علم میں رکھتے ہوئے انہیلر اپنے پاس رکھ سکتا ہے۔ طالب علم نے تسلیم کیا کہ وہ انہیلر ساتھ لیجانے کے ذمہ دار ہوں گے اور لائسنس یافتہ معالج کی ہدایات، جیسا کہ ورجینیا ذمہ کے علاج کے ایکشن پلان میں دیئے گئے خاکے، پر عمل پیرا ہوں گے۔ (ایک اضافی انہیلر، بیک اپ کے طور پر استعمال کرنے، اسکول کے ہیلتھ روم یا اسکول کے کسی دوسرے منظور شدہ مقام پر رکھا جاسکتا ہے۔)</p>	
والد/ والدہ/ سرپرست کے دستخط (لازمی)	تاریخ
طالب علم کے دستخط (لازمی)	تاریخ
<b>پارٹ III</b>	
<p>پرنسپل یا نامزد کردہ فرد کی طرف سے مکمل کیا جانا چاہیے</p> <p>موزوں خانے پر ✓ کا نشان لگائیں:</p> <p><input type="checkbox"/> ورجینیا ذمہ کے علاج کا ایکشن پلان کا پارٹ I بشمول دستخطوں کے، مکمل ہے۔</p> <p><input type="checkbox"/> دواؤں پر مناسب طرح سے لیبل لگے ہوئے ہیں۔ _____ وہ تاریخ جب والد/ والدہ یا سرپرست میں سے کوئی آ کر غیر استعمال شدہ دوائی لے جا سکتا ہے۔ (اس منظوری کی معیاد ختم ہونے کے بعد، ایک ہفتے کے اندر اندر یا اسکول کے آخری دن)</p> <p>پرنسپل یا پرنسپل کے نامزد کردہ کے دستخط _____ تاریخ _____</p>	

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے، طالب علم کے تعلیمی ریکارڈ سے معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد اس بات پر رضامند ہوتا ہے کہ وہ والد/ والدہ، سرپرست یا اہل طالب علم کی رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

## والدین/ سرپرست کی معلومات برائے اجازت نامہ دمہ سے بچاؤ کی ادویات کا طریقہ کار

1. دمہ سے بچاؤ کی دوا صرف لائسنس یافتہ فراہم کنندہ اور والد/ والدہ یا سرپرست کے دستخط شدہ مختار نامہ کی صورت میں ہی اسکول میں ، اسکول کے زیر اہتمام سرگرمیوں کے دوران یا SACC میں دی جا سکتی ہے۔
2. ورجینیا دمہ علاج کا ایکشن پلان کے متعلق لائسنس یافتہ فراہم کنندہ کا بیان حاصل کرنا والد/ والدہ یا سرپرست کی ذمہ داری ہے۔ فارم درج ذیل میں دستیاب ہے: ورجینیا دمہ ایکشن پلان۔
3. والدین یا سرپرست اس فارم SS/SE-65 کو مکمل کریں گے جب وہ اپنے طالب علم کی دمہ سے بچاؤ کی دوائی اور ورجینیا دمہ ایکشن پلان اسکول لے کر آئیں گے
4. لائسنس یافتہ فراہم کنندہ، ورجینیا دمہ علاج ایکشن پلان مکمل کرنے کے بجائے ، اپنے دفتر کی اسٹیشنری یا نسخہ لکھنے والا پیڈ نہیں استعمال کر سکتا۔
5. لائسنس یافتہ فراہم کنندہ کے فراہم کئے ہوئے سیمپلوں پر ڈاکٹر کو خود موزوں لیبل لگانے چاہئیں اور اس میں وہ تمام معلومات شامل ہونی چاہئیں ، جو ایک فارمیسی کے لیبل میں عام طور پر درج ہوتی ہیں۔
6. کسی بھی نئی دوا کی پہلی خوراک گھر پر دی جانی چاہیے۔
7. ہر نئے تعلیمی سال کے شروع ہونے پر ، والدین یا سرپرست کو اسکول یا SACC کو ایک نیا فارم پیش کرنا ضروری ہے یا جب کبھی خوراک میں یا ان حالات ، جن میں دوا لینی جانی ہے کوئی تبدیلی ہوتی ہے ، جس میں دوا کی خوراک یا دوا دینے جانے کا وقت مختلف ہو۔
8. والد والدہ یا سرپرست دمہ سے بچاؤ کی دوا بذات خود اسکول کے ہیلتھ روم میں دیں الا یہ کہ طالب علم کے لئے اسے اپنے پاس اسکول یا SACC میں رکھنے کی منظوری ہو۔
9. اسکول میں رکھی جانے والی دوائیں ایسی جگہ رکھی جائیں گی جہاں تالہ لگا ہو اور جہاں صرف مجاز افراد کی رسائی ممکن ہو، الا یہ کہ طالب علم کے لئے اسے اپنے پاس اسکول اوقات میں رکھنے کی منظوری ہو۔ اگر طالب علم انہیلر اپنے پاس رکھتا ہے ، تو اسکول کے ہیلتھ روم میں ایک اور انہیلر رکھا جانا چاہیے۔
10. اس منظوری کی مدت ختم ہو جانے کے ایک ہفتے کے اندر اندر یا اسکول کے آخری دن والد/ والدہ یا سرپرست کو ، غیر استعمال شدہ دوا (ادویات) اسکول سے واپس لے جانی چاہئیں، ماسوائے اس صورت میں کہ طالب علم کو، انہیں خود لے جانے کی اجازت ہو۔ اس وقت کے دوران جو دوائیں واپس نہیں لی جائیں گی انہیں تلف کر دیا جائے گا۔
11. اگر کوئی طالب علم اجازت یافتہ کوئی دوا خود لے لیتا ہے تو فیئر فیکس کاؤنٹی کے محکمہ صحت یا فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز اور فیئر فیکس کاؤنٹی اسکول ایج چائلڈ کنیراس کے لئے کوئی ذمہ داری قبول نہیں کرتے۔
12. کسی بھی ہیلتھ ورکر ، یا SACC کے عملہ کے فرد کو، کسی بھی حالت میں ، یہاں بیان کئے ضابطوں اور / یا FCPS کے ضابطوں کے خلاف دوا دینے کی اجازت نہیں ہے
13. والد/ والدہ یا سرپرست کو، اسکول کے دن اور SACC کے دوران دی جانے والی درکار ادویات، FCPS اور SACC کو فراہم کرنی چاہئیں۔