

اسم المريض: _____

تاريخ ميلاد المريض: _____



توضيح للقاصر الناضج (خاص بأي مريض يتلقى تطعيمات تحت سن 18 عاماً)

هذا النموذج صالح لمدة عام واحدة من تاريخ التوقيع عليه.

وبتوقيعه عليه بصفتيولي أمر أو الوصي القانوني (أو المريض في حال استيفاء استثناء قانوني*)، أعطي موافقتي بكلام حريري على تلقي الخدمات الصحية، التي تتضمن التطعيمات المطلوبة، التي يقدمها الموظفون العاملون في إدارة الصحة العامة في (Metro Public Health Department). وتحت طائلة عقوبة التحرير، أشهد بأننيولي أمر/الوصي القانوني على الطفل الواردة ذكر اسمه أدناه وأنني أملك السلطة الأبوية لتقديم الموافقة المكتوبة لتلقي اللقاحات بحسب ما يقتضيه قانون ولاية تينيسي رقم 63.1 يلزم تقديم أوراق الوصاية وقت الموعد وسيتم الاحتفاظ بنسخة من مخطط المريض. ترجى مراجعة ما يلي والتوقيع أدناه:

يمكنني اتخاذ قرارات طيبة للمريض/طفل الذي يجري فحصه بالعيادة اليوم.

أفهم أن سلسة التطعيمات مطلوبة لدخول المريض/طفل المدرسة (المدرجة خلف هذا النموذج) و

أود أن يحصل المريض/طفل على سلسة التطعيمات هذه اليوم حسب الحاجة/العمر/الأهلية**.

لقد قمت إما بمراجعة أوراق معلومات اللقاح (VIS) الواردة على موقع الويب الخاص بمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/current-vis.html>) أو قُدمت إلى نسخة من أوراق معلومات اللقاح (VIS) الخاصة بالتطعيمات التي تم الحصول عليها اليوم.

أوافق على أن هذا النموذج سيكون بمنزلة موافقة لمدة عام من تاريخ التوقيع لمواصلة تقديم التطعيمات الضرورية الواردة ضمن السلسة ما لم يتم إلغاء موافقةولي الأمر/الوصي.

ليست لدي أي أسئلة إضافية قبل إعطاء التطعيمات اليوم.

العلاقة التي تربطك بالمريض

اسمولي الأمر/الوصي القانون بخط واضح

التاريخ

توقيع المريض/ولي الأمر/الوصي:

موظفي إدارة الصحة (التوقيع/المسمي الوظيفي)

بموجب مسودة قانون مجلس الشيوخ رقم 165-1-63، يقصد بمصطلح "قاصر" الأشخاص الذين لم يبلغوا سن ثمانية عشر عاماً، ولا يشمل المصطلح أي فرد: (1) محترم بموجب الباب 29، الفصل 31، (2) بحاجة إلى علاج طارئ بموجب 111-6-63، عضو أو سبق وكان عضواً في القوات المسلحة الأمريكية، أو عضواً بوحدة الحراسة الوطنية أو الاحتياطية؛ أوولي أمر طفل قاصر ولديه حق الحضانة الكاملة على هذا الطفل القاصر.

** انظر الجزء الخلفي من النموذج للاطلاع على متطلبات التطعيم للأطفال الذين يحضرون المدرسة في ولاية تينيسي.

الأطفال المسجلون في روضة الأطفال

- التهاب الكبد الوبائي ب (HBV)
- الخناق والتيتانوس والسعال الديكي (DTaP أو DT إذا كان مناسباً)
- التهاب سنجابية النخاع (شلل الأطفال) (OPV أو IPV) - الجرعة النهائية في يوم الميلاد الرابع أو بعده
- الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية - جرutan لكل مرض، تُعطى عادةً معاً في صورة MMR
- الحماق - جرutan أو وجود سجل موثوق من الإصابة بالمرض
- التهاب الكبد الوبائي أ - إجمالي جرعتين، تفصل بينهما مدة 6 إلى 18 شهراً

جميع الأطفال الذين بصدور دخول الصف السابع (بما يشمل الأطفال المسجلين حالياً)

- معزز التيتانوس والخناق والسعال الديكي (Tdap) - يلزم توفير دليل يثبت إعطاء جرعة Tdap واحدة قبل دخول الصف السابع (تم إعطاء الجرعة عند بلوغ سن العاشرة أو بعدها) بغض النظر عن تاريخ الإصابة بمرض Td
- تحديث أدخل على متطلبات تطعيمات الجباري (الحماق) لطلاب الصف السابع

الأطفال المسجلون الجدد في مدرسة TN في الصفوف خلاف روضة الأطفال

- الخناق والتيتانوس والسعال الديكي (DTaP أو DT إذا كان مناسباً)
- الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية - (جرutan لكل مرض، تُعطى عادةً معاً في صورة MMR)
- التهاب سنجابية النخاع (شلل الأطفال) (OPV أو IPV) - يلزم الآن إعطاء الجرعة النهائية في يوم الميلاد الرابع أو بعده
- الحماق - (جرutan أو وجود سجل موثوق به من الإصابة بالمرض) - كان الأمر سابقاً يستدعي إعطاء جرعة واحدة فقط
- التهاب الكبد الوبائي ب (HBV) - كان مخصصاً في السابق للأطفال في مرحلة روضة الأطفال، وعند دخول الصف السابع
- لا يتشرط على الطالب الجدد الذين يدخلون الصفوف خلاف الصف السابع الحصول على تطعيمات Tdap

طلاب جامعة تينيسي المنتظرون

- الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية - (جرutan لكل مرض، تُعطى عادةً معاً في صورة MMR): فقط في حال ولد الشخص في تاريخ 1 يناير 1957 أو بعده.
- الحماق (جرutan أو وجود سجل موثوق به من الإصابة بالمرض): فقط في حال ولد الشخص في تاريخ 1 يناير 1980 أو بعده.
- التهاب الكبد الوبائي ب (HBV) - خاص فقط بطلاب العلوم الصحية المتوقع حدوث تلامس مع المريض (قبل بدء التلامس مع المريض).
- المكوره السحائية - جرعة واحدة بحد أدنى يتم إعطاؤها عند بلوغ سن 16 عاماً أو أكبر إذا تم التسجيل في مؤسسة عامة للمرة الأولى ودون سن 22 عاماً وفي حال كان الطالب يعيش داخل سكن في الحرم الجامعي؛ تضع المؤسسات الخاصة متطلباتها الخاصة لهذا الملاجئ.