

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.

وبتوقيعي عليه بصفتي ولي أمر أو الوصي القانوني (أو المريض في حال استيفاء استثناء قانوني*)، أعطي موافقتي بكامل حريتي على تلقي الخدمات الصحية، التي تتضمن التطعيمات المطلوبة، التي يقدمها الموظفون العاملون في إدارة الصحة العامة في (Metro Public Health Department). وتحت طائلة عقوبة التحريف، أشهد بأنني ولي 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. ثرّجى مراجعة ما يلي والتوقيع أدناه:

يمكنني اتخاذ قرارات طبية للمريض/طفلي الذي يجري فحصه بالعيادة اليوم.

أفهم أن سلسلة التطعيمات مطلوبة لدخول المريض/طفلي المدرسة (المدرجة خلف هذا النموذج) و

أود أن يحصل المريض/طفلي على سلسلة التطعيمات هذه اليوم حسب الحاجة/العمر/الأهلية**.

لقد قمتُ 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 إلي 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 السلسلة ما لم يتم إلغاء موافقة ولي الأمر/الوصي.

ليست لدي أي أسئلة إضافية قبل إعطاء التطعيمات اليوم.

العلاقة التي تربطك بالمريض

اسم ولي الأمر/الوصي القانوني بخط واضح

التاريخ

توقيع المريض/ولي الأمر/الوصي:

موظف بإدارة الصحة (التوقيع/المسمى الوظيفي)

بموجب مسودة قانون مجلس الشيوخ رقم 1-165-63، يُقصد بمصطلح "قاصر" الأشخاص الذين لم يبلغوا سن ثمانية عشر عاماً، ولا يشمل المصطلح أي فرد: (1) محرر بموجب الباب 29، الفصل 31، 2) بحاجة إلى علاج طارئ بموجب 63-6-111، عضو أو سبق وكان عضواً في القوات المسلحة الأمريكية، أو عضواً بوحدة الحراسة الوطنية أو الاحتياطية؛ أو ولي 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.

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 مناسبًا)
- التهاب سنجابية النخاع (شلل الأطفال) (IPV أو OPV) - الجرعة النهائية في يوم الميلاد الرابع أو بعده
- الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية - جرعتان لكل مرض، تُعطى عادةً معًا في صورة MMR
- الحمق - جرعتان أو وجود سجل موثوق من الإصابة بالمرض
- التهاب الكبد الوبائي أ - إجمالي جرعتين، تفصل بينهما مدة 6 إلى 18 شهرًا

جميع الأطفال الذين بصدد دخول الصف السابع (بما يشمل الأطفال المسجلين حاليًا)

- 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 الجديري (الحمق) لطلاب الصف السابع

الأطفال المسجلون الجدد في مدرسة TN في الصفوف خلاف روضة الأطفال

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

طلاب جامعة تينيسي المنتظمون

- الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية - (جرعتان لكل مرض، تُعطى عادةً معًا في صورة MMR): فقط في حال وُلد الشخص في تاريخ 1 يناير 1957 أو بعده.
- الحمق (جرعتان أو وجود سجل موثوق به من الإصابة بالمرض): فقط في حال وُلد 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).
- المكورة السحائية - جرعة واحدة بحد أدنى يتم إعطاؤها عند بلوغ سن 16 عامًا أو أكبر إذا تم التسجيل في مؤسسة عامة للمرة الأولى ودون سن 22 عامًا وفي حال كان الطالب يعيش داخل سكن في الحرم الجامعي؛ تضع المؤسسات الخاصة متطلباتها الخاصة لهذا اللقاح.