

बिरामीको नाम: _____

बिरामीको जन्ममिति: _____

परिपक्व नाबालक स्पष्टिकरण (18 वर्षभन्दा कम उमेरका कुनै पनि बिरामीले खोप प्राप्त गर्दा)
यो फारम हस्ताक्षरको मितिदेखि एक वर्षका लागि मान्य हुन्छ।

अभिभावक वा कानुनी संरक्षक (वा कानूनी अपवाद पूरा भएमा बिरामी स्वयं) का रूपमा मेरो हस्ताक्षरद्वारा, म Metro Public Health विभागका कर्मचारीद्वारा प्रदान गरिने आवश्यक खोपसहितका स्वास्थ्य सेवाहरू प्राप्त गर्न स्वेच्छिक रूपमा सहमति प्रदान गर्छु। झूटो विवरणका लागि कानूनी सजायको अधीनमा रही, म तल उल्लेखित बालबालिकाको अभिभावक/कानूनी संरक्षक भएको र खोपका लागि लेखित सहमति प्रदान गर्ने अभिभावकीय अधिकार भएको प्रमाणित गर्दछु। संरक्षणसम्बन्धी कागजात भेटघाटको समयमा प्रस्तुत गर्नुपर्छ र त्यसको प्रतिलिपि बिरामीको अभिलेखमा राखिने छ। कृपया तल समीक्षा गरी हस्ताक्षर गर्नुहोस्:

म आज क्लिनिकमा उपचारका लागि आएका बिरामी/मेरो बच्चाको तर्फबाट चिकित्सकीय निर्णय गर्न सक्षम छु।

म बिरामी/मेरो बच्चालाई विद्यालय भर्नाका लागि आवश्यक खोपहरूको श्रृङ्खला (यो फारमको पछाडिपट्टि उल्लेखित) बारे बुझ्दछु र आज आवश्यकतानुसार, उमेर तथा योग्यता अनुसार बिरामी/मेरो बच्चाको खोपहरूको श्रृङ्खला प्राप्त गर्नु भन्ने चाहना राख्दछु**।

मैले CDC वेबसाइटमा उपलब्ध खोप सूचना पाना (VIS) हरू समीक्षा गरेको छु
(<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/current-vis.html>) वा आज प्राप्त खोपहरूको लागि VIS सूचना पानाहरूको प्रतिलिपि प्राप्त गरेको छु।

म सहमत छु कि यो फारम अभिभावक/संरक्षकद्वारा सहमति रद्द नगरेसम्म हस्ताक्षर मितिदेखि एक वर्षका लागि श्रृङ्खलाभिन्नका आवश्यक खोपहरू निरन्तर प्रदान गर्नको लागि सहमतिको रूपमा प्रयोग हुनेछ।

आज खोप लगाउने प्रक्रियाअघि मलाई कुनै अतिरिक्त प्रश्न छैन।

अभिभावक/कानूनी संरक्षकको मुद्रित नाम

बिरामीसँगको सम्बन्ध

बिरामी/अभिभावक/कानूनी संरक्षकको हस्ताक्षर

मिति

स्वास्थ्य विभागका कर्मचारी (हस्ताक्षर/पद)

*टेनेसी कोड अनुच्छेद (TCA) § 63-1-165 अनुसार, “नाबालक” भन्नाले 18 वर्षको उमेर नपुगेको व्यक्तिलाई जनाउँछ; तर यसमा ती व्यक्तिहरू पर्दैनन् जसले: (i) शीर्षक 29, अध्याय 31 अनुसार स्वतन्त्रता (emancipation) प्राप्त गरेका छन्; (ii) अनुच्छेद 63-6-111 अनुसार आपतकालीन उपचार आवश्यक परेका छन्; (iii) संयुक्त राज्य अमेरिकाको सशस्त्र बलका सदस्य वा रिजर्भ वा राष्ट्रिय गार्ड एकाइका सदस्य रहेका छन्; वा (iv) कुनै नाबालक बच्चाका अभिभावक भई सो नाबालकको पूर्ण अभिरक्षा (custody) राखेका छन्।

**टेनेसी राज्यका विद्यालयमा अध्ययन गर्ने बालबालिकाका लागि आवश्यक खोपसम्बन्धी विवरणका लागि फारमको पछाडिपट्टि हेर्नुहोस्।

टेनिसी राज्यका विद्यालयमा अध्ययन गर्ने बालबालिकाका लागि खोपसम्बन्धी आवश्यकताहरू

किण्डरगार्टेनमा भर्ना हुने बालबालिका

- हेपाटाइटिस बि (HBV)
- डिप्थेरिया-टिटानस-पर्दुसिस (DTaP, वा आवश्यक भएमा DT)
- पोलियोमाइलाइटिस (IPV वा OPV) – अन्तिम मात्रा ४औं जन्मदिनमा वा त्यसपछि दिनुपर्ने
- खस्रा, गलगाँठो, रूबेला – प्रत्येकको २ मात्रा, प्रायः सँगै MMR रूपमा दिइने
- ठेउँला – २ मात्रा वा रोग लागेको प्रमाणित इतिहास
- हेपाटाइटिस ए – कुल २ मात्रा, जसबीच कम्तीमा ६ देखि १८ महिनाको अन्तराल हुनुपर्छ

७औं कक्षामा भर्ना हुने सबै बालबालिका (हाल अध्ययनरत विद्यार्थीहरू समेत)

- टिटानस-डिप्थेरिया-पर्दुसिस बूस्टर (Tdap) – ७औं कक्षामा भर्ना हुनु अघि (१० वर्ष वा त्यसपछि) दिइएको Tdap खोपको प्रमाण आवश्यक हुन्छ, चाहे पहिले Td खोप लगाइएको इतिहास भए वा नभए पनि।
- ७औं कक्षा लागि चिकनपक्स (ठेउँला) खोप आवश्यकतासम्बन्धी अद्यावधिक जानकारी

किण्डरगार्टेन बाहेकका कक्षाहरूमा टेनिसी राज्यका विद्यालयमा नयाँ भर्ना भएका बालबालिका

- डिप्थेरिया-टिटानस-पर्दुसिस (DTaP, वा आवश्यक भएमा DT)
- खस्रा, गलगाँठो, रगतो खोकी – प्रत्येकको २ मात्रा, सामान्यतया सँगै MMR रूपमा दिइने
- पोलियोमाइलाइटिस (IPV वा OPV) – अन्तिम मात्रा ४औं जन्मदिनमा वा त्यसपछि दिनुपर्ने
- वरिसेला (२ मात्रा वा रोग लागेको प्रमाणित इतिहास) – पहिले मात्र एक मात्रा आवश्यक थियो, तर अब दुई मात्रा आवश्यक छ
- हेपाटाइटिस B (HBV) – पहिले केवल किण्डरगार्टेन र ७औं कक्षा भर्नाका लागि मात्र आवश्यक थियो।
- ७औं कक्षा बाहेकका कक्षामा भर्ना हुने नयाँ विद्यार्थीहरूलाई Tdap खोप अनिवार्य छैन।

पूर्णकालिक टेनिसी कलेज विद्यार्थीहरू

- खस्रा, गलगाँठो, रगतो खोकी – प्रत्येकको २ मात्रा, सामान्यतया सँगै MMR रूपमा दिइने; केवल सन् १९५७ जनवरी १ वा त्यसपछि जन्मिएका व्यक्तिहरूका लागि मात्र आवश्यक।
- वरिसेला (२ मात्रा वा रोग लागेको प्रमाणित इतिहास) – केवल सन् १९८० जनवरी १ वा त्यसपछि जन्मिएका व्यक्तिहरूका लागि मात्र आवश्यक।
- हेपाटाइटिस B (HBV) – केवल ती स्वास्थ्य विज्ञानका विद्यार्थीहरूका लागि आवश्यक हुन्छ जसले बिरामीहरूसँग प्रत्यक्ष सम्पर्कमा रहने अपेक्षा गरिएको छ (बिरामी सम्पर्क सुरु हुनु अघि)।
- मेनेन्जोकोकल – पहिलोपटक सार्वजनिक संस्थानमा भर्ना हुने, २२ वर्षभन्दा कम उमेरका र क्याम्पसभित्र बसोबास गर्ने विद्यार्थीका लागि कम्तीमा १६ वर्षको उमेरमा वा त्यसपछि दिइएको १ मात्रा अनिवार्य हुन्छ। निजी संस्थानहरूले यस खोपका लागि आफ्ना छुट्टै मापदण्डहरू निर्धारण गर्न सक्छन्।