

WANAFUNZI

09.2241 AP.21

Fomu ya Idhini ya Dawa Zilizoagizwa au za Dukani

YA KUKAMILISHWA NA WAFANYAKAZI WA SHULE

Shule: _____ Tarehe fomu iliyopokewa: _____

Nina/tunakiri kupokea Taarifa ya Mtoa Huduma ya Afya na/au Idhini ya Mzazi.

Sahihi: _____

Jina la Mwanafunzi: _____ **Umri wa Mwanafunzi:** _____

Tarehe ya Kuzaliwa: _____

Daraja: _____ **Chumba cha nyumbani/Darasa:** _____

YA KUKAMILISHWA NA MZAZI/MLEZI

Jina la matibabu: _____

Sababu ya matibabu: _____

MIZIO: _____

Hali ZINGINE zozote _____

Aina ya dawa/matibabu:

Tembe/kidonge Kiowevu Kivuta pumzi Sindano Kinyunyizio Nyingine _____

Maagizo (Ratiba na kipimo kutolewa shuleni): _____

Anza: Tarehe fomu iliyopokewa Nyingine, kama ilivyobainishwa: _____

Wacha: Mwisho wa mwaka wa shule Tarehe nyngine/muda: _____

Kwa matukio ya vipindi/dharura pekee

Vizuizi na/au athari muhimu: Hakuna vizuizi

Ndio. Tafadhali eleza: _____

Mahitaji va uhufadhi maalum: Hakuna Weka kwenye jokofu Nyingine _____

Jina la Mtoa Huduma ya Afya _____

Anwani: _____ Simu: _____ FAKSI _____

Ninatoa idhini kwa _____ kupokea matibabu yaliyo hapo juu shuleni kulingana na sera ya

Jina la Mwanafunzi

kawaida ya shule na bila kudhuru, na kuondoa dhima yoyote kwa niaba ya, shule au wafanyakazi wake na mawakala kuhusu majeraha au athari zozote zinazotokana na utoaji wa matibabu yaliyo hapo juu isipokuwa kama hayo ni matokeo ya uzembe au utovu wa nidhamu kwa niaba ya shule au wafanyakazi wake. Kwa matibabu yanayoendelea, ninaelewa kuwa nina jukumu kubwa la kuipatia shule matibabu ya kutosha ili kuwezesha maagizo kutoka kwa daktari au mtoa huduma wa afya kufuatwa.

Tarehe: _____ **Sahihi:** _____ **Uhusiano:** _____

Simu ya nyumbani: _____ **Simu ya kazini:** _____ **Simu ya dharura:** _____

WANAFUNZI

09.2241 AP.21

(IMEEDELEZWA)

Fomu ya Idhini ya Dawa Zilizoagizwa au za Dukani

MAAGIZO YA DAKTARI AU MTOA HUDUMA YA AFYA ALIYEIDHINISHWA

Kwa Kujipa Dawa Mwenyewe

Mwanafunzi huyu ana uwezo, anawajibika, na amedhihirisha kujipa matibabu yaliyo hapo juu mwenyewe

Ndio - Bila kusimamiwa **Ndio** – Kusimamiwa **Hapana** Mwanafunzhi huyu hapaswi kujibebea matibabu

Mwanafunzi huyu anaweza kujibebea matibabu: **Ndio** **Hapana**

Kumbuka: nesi wa shule pia atawakabidhi na kuwafunza wafanyakazi wa shule wasio na leseni kutoa dawa zozote za dharura.

Sahihi: _____ Tarehe _____

Tabibu au Mtoa Huduma Aliyeidhinishwa: halali tu kwa mwaka wa sasa wa shule

Kwa dawa za dukani kutolewa zaidi ya siku 3 mfululizo

Dawa za dukani zinaweza tu kutolewa zaidi ya siku (3) mfululizo kwa maagizo yaliyoandikwa kutoka kwa mtoa huduma ya afya

Sahihi: _____ Tarehe _____

Tabibu au Mtoa Huduma Aliyeidhinishwa: halali tu kwa mwaka wa sasa wa shule

Fomu ya kielektroniki inayolingana kwa kiasi kikubwa inaweza kutumika na Wilaya badala ya fomu hii ya muundo wa karatasi.

Ukaguzi/Imekaguliwa: 7/27/2021