

الرسمة وسر مدراس
ضهرلر اقسمة

قسرل مدراس لفل عل جارفى ووت واء الاء اعطاء اظن

ز، يزلع ا يصول مدر/اللا يلو

الدراسي ومليا خالل الفال طمقس الو حصن نياملر به الم عمول النظم عن غكبال انود

قس مدرلا يفا دواء اى اعطاء لبق الم مدرس يفل مل ا يفا ماراتتال سا هذه تكفون ان يس مدرلا ان امنظ بل تطي

ىلا هاى و اعطاء قفس مدرلا قفس موالا مارتتسا جازنا رجاء ا. يصولا / موالا يلو لبق من عقوقم ووالدا اعطاء لى ع قفس موالا مارتتسا 1.

قيرعال رفسو هىلا ريشي مال افسو او افسو بلطلا هذا جازنا جبي. لكفل طة ي حلصا قيرعال رفسو لبق من قفس موالا ووالدا بلط مارتتسا 2.

ومس يول غلاب آخر خصش لبق من اول كبق من جقتن مل انكزلش او قىلص يدا صقلم هاىل ع عبوة يفا قس مدرلا قفس موالا ووالدا سل يمت جبي قس مدرلا يلا يوم اني ثلالا تتعدى ووالدا من قىمك سل يمت جبي ال. زلن ملوا قس مدرلا لى قتمخ واتبع ريفوت قفس يداى من بلطلا رجاء ا

يفا الدواء اعطاء ان بديل لك املنظا هذا تتبع وان رعفسب رفسنت ان نكم نرجو ي، سرالدا وميلا خالل ووالدا اولنت لى لكفط اجتحي ماعند نكا وعت لك رشك. نكم تقو ربق ا

رام، تحال اى قاف مع

قس مدرلا قفس موالا

فقتها ل قمر: 799- (508)
الكس فل ا قمر: 799- (508)

(اعيت موالا وغللا) درن جلا او رفل لبالون او رق غلا عن ظرن لاضغب ز قىتم اول، بل عم ا رصف يفا ج اى ال ا زى يى موالا/ قى او س تلم ا فى وظلر ا رصف ذات قىو برت قس موالا ه قى موالا رتسو مدراس نمل مكال ا اطوا لى لى عم قىو اس تلم رصف قى موالا رتسو سرامد ز قىو. شرتال و ا قاع ا او ا يسن جال ه جوتال و اى لى ا ل ع ا عو ضال و ا قيرن دجال قىو ال ه و ا قىن طول صول لى او ا ين الدوا ن س ال او وان غلا لى ع قيرش بلل وار دل م ا بتمك رى جب الصتال ا ر جى ل، بل عم ا رصف يفا ج اى ال ا زى يى موالا/ قى او س تلم ا فى وظلر ا رصف حول وم ا تلم ع ا من ديز لى. قفى حرلوا قىن موالا ا لى ع قىو برت لى جمر لبال يلا تلى

Human Resource Department, 20 Irving Street, Worcester, MA 01609، 3020-799-508.

طس ساغ - آب خ: يار بى قىو دقم - دواعل اعطاء ظامن حول موالا يلو لى ا لى ا سر

لكفل طة ي حلصا قيرعال رفسو لبق من دواعل ا بلط مارتتسا و ا يصولا / موالا يلو لبق من دواعل ا اعطاء لى ع قفس موالا مارتتسا ه: يطق فمر **

الرس مية وستر مدارس
ض ي مدرلتا ق س م

واعال د اعط بلط

(قب ي ط قفصو ال اجاتحت ال ي لتا كتل او قب ي ط قفصو ال اجاتحت ي لتا ا دي دوال اع ي جم)

العام الدراسي 2020-2021

LICENSED PRESCRIBER

Student: _____ Date of Birth: _____ Grade: _____

Medication: _____ Dosage: _____ Route: _____

Frequency: _____ Time(s) of Administration in school: _____

Specific directions or information for administration: _____

Side Effects: _____

Date of Order: _____ Discontinuation Date: _____

(Please note: Whenever possible, medication should be scheduled at times other than school hours)

Consent for self-administration (provided the school nurse determines it is safe and appropriate): Yes: No:

Diagnosis: _____ Other medical condition(s): _____

Printed Name of Prescriber (legibly)

Signature of Prescriber

يلوصا / مرال ا يلو

لاتل دواعل او ام عطلل ق ي سا س ج ل ا ي تنب ي / انب ا د ي ل

ه: ال ا ع وركم ذل ا م ج ا ز ل ا ق ي ح ص ل ا ق ي ر ع ال ا ر ف م و ل ب ق م ن و ف ص م و ل ا د و ا ع ل ا ق س م د ر ل ا ق ض م م ر د م ت ق ي ك ل ذ ن ال ا اع ط ي
م ع ن ال

ح ال ي ف ق س م د ر ل ا ق ض م م ر ل ب ق م ن ه ي ب د ر ت م ي ت و ق س م د ر ل ا ر ي م د ل ب ق م ن ا ر ه ت ي ا خ م ي ت ي ت ل ا ق س م د ر ل ا ي ظ ف م و ا ع ض ا ع ا ح د ل ب ق م ن ي ل ف ط ي ل ا د و ا ع ل ا ه ذا م ي د ت ق م ي ت ي ك ل ذ ن ال ا اع ط ي
ق س م د ر ل ا م ن ق ي م ر ع ل ا ق ي ن د ا ي م ل ا ر ح ال ت ل ال ا ل ا خ م و ج و دة ق ض م م ر م ك ت م ل
م ع ن ال

ب. ب س ا ن و م ا م ن ك ل ذ ا ن ب ق س م د ر ل ا ق ض م م ر ح د د ت ه ا ا ا ذ ا س ب ن ف د و ا ع ل ا اول ن ز ت ه / س ب ن ف د و ا ع ل ا اول ن ا ن ي ت ي تنب ي / انب ذ ن ال ا اع ط ي
م ع ن ال

ا ب س ا ن م ر ا ه ت م ا س ب ح و ف ص م و ل ا د و ا ع ل ا ب ق ل ص ل ا ذات و م ا ت ل ع م ل ا ا د ل ل ت ب ق س م د ر ل ا ق ض م م ر ل ذ ن ال ا اع ط ي
م ع ن ال

ق: س م د ر ل ا ق ض م م ر ل ب ق م ن د و ا ع ل اة ال ع ط ا ي ل ا ت ل ا ا ت ب ل ط ت م ل ا ر ا ن ت ق د ل ق
ح ي ح ص ل ا ل ش ر ك ب ف ن ص و م ق ي س ال س ر ا و ق ب ل ع ا ف ي د و ا ع ل ا و ن ك ي ا ن ج ب ي
ق: س م د ر ل ا ي ل و ا م ن) Tylenol (و ل ن ال ي ل ا ت ا ه ف ي م ا ب د و ا ع ا ي و ال ن ق ي و ا ل ح م ي ا ن 18 ن س ح ت ت ذ ي ا م ل ل ت ح ق ي ال
ي. س د ر ا ع ا م ل ك ق ي ه ا ن ف ي ه ا ن م و ا خ ذ ه ق س م د ر ل ا ي ل ا د و ا ع ل ا م ل ي س ت ي ص و ل م ر / ال ا ي ل و ي ل ع
ق: س م د ر ل ا م ن ا خ ذ ه م ت ي ال د و ا ع ا ي ال ف ت ا م ي ت ا ن ق ي ال و ل ا و ن ن ا ق ي ض ت ي ق ي

ط ر ق ي ف ي ل ال ا ح ا ق ل ص ي ف ي ق س م د ر ل ا ا م ج ن ر ب ي / ل ال ا ح ا ي س د ر ل ا ا م ل ل ع و ل ف ع م ل ا ق ي ا ر س د و ا ع ل ا ا ت ل ب ط

ي خ ا ر ت ل ا _

و ص ي ل ا ل ج ر / ا ي ل و ق ي ع و ت