

حوزه تعلیمی کمیونیتی کالج لاریوس  
امریکن ریور کالج \* کانزیومر ریور کالج \* سکریمینتو سیتی کالج

### تفویض اقرار صلاحیت وضعیت عاجل صحی

\*

من بدینوسیله آمر و یا معاون مرکز رشد اطفال را صلاحیت میدهم تا هر نوع معاینات اکسری دوای بیهوشی معالجه و معالجات جراحی یا مراقبت های شفاخانه که برای این طفل کوچک تحت نظارت عمومی خاص و مطابق مشوره داکتر جراحی مجاز یا جراح ارایه میگردد که با تاییدی اجرای معاینات اکسری تطبیق دوای بیهوشی دندان معالجه جراحی و یا ارایه خدمات مراقبت های شفاخانه ذریه داکتر مجاز دندان که گفته میشود ارایه گردد.

صلاحیت که من اجازه داده ام فقط زمان عملی میگردد که توسط آمر توظیف نظارت ضروری بنشانش شود.

امضاء — تاریخ \_\_\_\_\_

امضاء — تاریخ \_\_\_\_\_

دو امضاء والدین اندی همتای خانواده سریرست یا سریرست نگهبان در صورت که طفل دو تن مراقب کننده کلان را با خود داشته باشد نیاز است.

ابن فارم آمر مرکز رشد اطفال را صلاحیت میدهد تا تحت احکام قانون مدنی بند ۲۵.۸ صلاحیت توفیض شده را از طرف طفل مورد معالجه صحی قرار دهد.\*

نام طفل \_\_\_\_\_ تاریخ تولد \_\_\_\_\_

نام کلان \_\_\_\_\_ شماره تماس \_\_\_\_\_

نام کلان \_\_\_\_\_ شماره تماس \_\_\_\_\_

دکتر که در بخش عاجل خواسته شود

اسم داکتر \_\_\_\_\_ شماره تماس \_\_\_\_\_

آدرس \_\_\_\_\_

اگر با داکتر تماس گرفته نشود کدام عمل اقدام گردد؟

شماره یا نمبر مدیکل \_\_\_\_\_ مدلیکل یا بیمه \_\_\_\_\_ نمبر بیمه \_\_\_\_\_

حساسیت و ثایر محدودیت های صحی \_\_\_\_\_

اجازه برای معالجه صحی بروسیجر اداری میان کارمندان صحیه و تاسیسات صحیه مطابق احکام مراقبت های صحی اطفال در موجودیت والدین از هم فرق دارد. بروسیجر دقیق برای داکtero شفاخانه حین تداوی واقعات عاجل که بکار برده شود نیاز است که از قبل باید توضیع داده شود.

در قضیه تصادم و یا عاجل من کارمندان اعضا مرکز رشد اطفال را اجازه میدهم تا طفل من را نزد داکتر که در فوق تذکر بافته و یا در نزدیک ترین شفاخانه جهت تداوی عاجل ببرد و تمام قدمه های لازمه را جهت مسونیت و در تحفظ طفل تحت بودیجه مالی خود من مورد اجرات قرار دهد.

امضاء — تاریخ \_\_\_\_\_

امضاء — تاریخ \_\_\_\_\_

دو امضاء والدین اندی همتای خانواده سریرست یا سریرست نگهبان در صورت که طفل دو تن مراقب کننده کلان را با خود داشته باشد نیاز است.