

약물 및 의료 절차 치료 계획

본 양식을 사용하여 학교에서 실시해야 하는 학생의 약물 및/또는 의료 절차 계획을 자세히 기술하신 후, 보건실(Health Suite) 직원에게 제출해 주십시오. 보건실 직원이 약물/의료용품 전달 일정을 잡기 위해 연락을 드릴 것입니다. 필요에 따라서, 다수의 양식을 작성해 주십시오.

파트 1: 학생 및 학부모/보호자 정보 | 학생의 학부모/보호자 작성

학생 이름:	학생 성:	학년:
학교 시설명:	학생 생년월일:	
학부모 이름:	학부모 성:	
학부모 이메일:	학부모 전화번호:	

본인은 이로써 보건실 직원이 파트 I에 명시된 학생에게 공인 의료 제공자의 지시에 따라 처방된 약물/치료를 투여/실행할 것을 요청하며 이에 대한 권한을 부여합니다. 본인은 다음을 이해합니다.

- 본인은 필요한 약물/의료용품을 학교의 보건실 직원에게 전달할 책임이 있습니다.
- 모든 약물/의료용품은 학교의 보안 구역에 보관됩니다. 보건실 직원은 학생의 약물/의료용품의 잠재적 분실에 대해 어떠한 책임도 지지 않습니다.
- 약물/의료용품 기한 만료 후 1주일 이내 및/또는 학년도 종강 후 1주일 이내에 본인은 미사용 품목을 수거해야 하며, 미수거 시 폐기됩니다.
- 승인하지 않은 약물/치료를 학생 본인이 투약/실행한 경우, 학교 또는 보건실 직원은 이에 관해 어떠한 책임도 지지 않습니다.
- 학생의 건강 또는 치료 계획에 변동 사항이 발생하는 경우, 본인은 DC 공식법(Official Code) § 38-651.03에 따라 매년 학교 및 보건실 직원에게 즉시 고지할 것입니다.
- 치료 및 약물 계획은 매년 그리고 학생의 건강 또는 치료 요건에 변동 사항이 발생할 때 갱신되어야 합니다.
- 본인은 이로써 DC, 학교, 직원 및 대리인이 범죄 행위, 고의적 잘못, 중대한 과실 또는 고의적 불법 행위를 제외하고 DC 법률(DC Law) 17-107에 따른 작위 또는 부작위에 대한 민사상 책임을 면하게 됨을 인정합니다.

학부모/보호자 서명: _____ 날짜: _____

파트 2a: 학생 약물 계획 | 공인 의료 제공자 작성

진단명:	해당 약물의 학교 투여 종료일:		
약물 상태:	<input type="checkbox"/> 신규, 다음 날짜와 시간에 가정에서 1차 투여함: _____		<input type="checkbox"/> 갱신 <input type="checkbox"/> 변경
정규 처방된 약물입니까?	<input type="checkbox"/> 예, 에피네프린 자동 주입기 0.15mg: <i>아나필락시스 계획 참조</i>	<input type="checkbox"/> 예, 기타: _____	<input type="checkbox"/> 아니요
	<input type="checkbox"/> 예, 에피네프린 자동 주입기 0.3mg: <i>아나필락시스 계획 참조</i>		
	<input type="checkbox"/> 예, 알부테를 설펜이트 90mcg/inh: <i>천식 조치 계획 참조</i>		
약물명과 강도:	복용량/방법:		
학교에서 복용 시 시간대 및 빈도 (예: 매일 오전 10시 및 오후 2시, 정규 처방일 경우 필요에 따라 작성)			
부작용이 예상되는 경우, 관련 내용 서술:			
추가 지침 또는 응급 절차:			

파트 2b: 학생 의료 절차 치료 계획 | 공인 의료 제공자 작성

진단명:	절차 상태:	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 갱신 <input type="checkbox"/> 변경
치료 방법:		
학교에서 치료 시 시간대 (예: 매일 오전 10시, 오후 2시)		
해당 치료의 학교 시행 종료일:		
추가 지침 또는 응급 절차:		

학생의 범용보건증서(Universal Health Certificate) 양식이 새로운 건강 문제를 반영하도록 업데이트되었습니까? 예 아니요

공인 의료 제공자 진료실 직인

의료 제공자 성명:

의료 제공자 전화번호:

의료 제공자 서명:

날짜:

보건실 전용 작성란 | 보건실 직원이 접수한 약물 및/또는 치료 계획

성명: _____ 서명: _____ 날짜: _____