

Hurmatli Ota-ona yoki Vasiy:

Farzandingiz sog'liqni saqlash xizmatlarini olmoqda va/yoki asosli turar joy 1973 yildagi Reabilitatsiya to'g'risidagi qonunning 504-bo'limiga muvofiq maktabda va DOE tomonidan homiylik qilinadigan dasturlar/faoliyatlarda. Ushbu xizmatlar sog'lig'i bo'lgan o'quvchiga nogironligi bo'lmagan tengdoshlari bilan teng ravishda maktabda qatnashishlariga yordam beradi. Misol uchun, sog'lig'i bo'lgan o'quvchilarga tibbiy yordam ko'rsatuvchi provayderning ko'rsatmalariga binoan maktabda dori-darmonlar berilishi mumkin yoki ko'rish yoki eshitishda muammolari bo'lgan talabalar doskaga yaqin o'tirishlari mumkin.

The Office of School Health (Maktab sog'liqni saqlash boshqarmasi) har o'quv yilida tibbiy turar joy so'rovlarini ko'rib chiqadi va sizning farzandingiz xizmatlarga va/yoki ularga muhtojligini tasdiqlaydi turar joy maktabda va farzandingizning ehtiyojlari qondirilishini ta'minlash uchun har qanday o'zgarishlar haqida maktabga xabar berish.

Kelgusi o'quv yiliga tayyorgarlik ko'rish uchun quyidagi amallarni bajaring:

- Farzandingizning tibbiy yordam ko'rsatuvchi provayderidan ilova qilingan hujjatni to'ldirishini so'rang [Diabetes Medication Administration Form \(Qandli diabet uchun dori-darmonlarni qabul qilish shakli\)](#), [Medication Administration Form\(s\) \(Dori vositalarini qabul qilish shakllari\)](#), va/yoki [Medically Prescribed Treatment Form \(Tibbiyot tomonidan tayinlangan davolanish shakli\)](#) (yuqori chap burchakka yaqinda olingan kichik rasmni biriktiring).
 - Farzandingiz tibbiy yordam ko'rsatuvchi provayder tomonidan to'ldirilgan shakllarni ko'rib chiqqandan so'ng, arizaning orqa sahifasiga imzo qo'ying va aloqa ma'lumotlaringizni kiriting. Farzandingiz maktab hamshirasidan dori-darmonlarni/tibbiy muolajalarni olishni boshlashi uchun siz shaklga imzo chekishingiz kerak.
- Farzandingiz 2025-2026 o'quv yilining boshida vakolatli xizmatlarni olishi uchun to'ldirilgan (Diabetga qarshi dorilarni qabul qilish shakli) yoki Dori-darmonlarni qabul qilish shaklini va/yoki Tibbiyotda ko'rsatilgan davolash formasini maktab hamshirasiga **2025-yil 1-iyun yoki imkon qadar tezroq** topshiring.
- Farzandingizning joriy 504 rejasiga yangi yoki o'zgartirilgan turar joyni so'rash uchun: yuboring [Medical Accommodations Request Form with Addendum \(Qo'shimcha bilan tibbiy turar joy uchun ariza shakli\)](#) (farzandingizning tibbiy yordam ko'rsatuvchi provayderi tomonidan to'ldirilgan) maktabingizning 504 Coordinator (504 muvofiqlashtiruvchisi) ga [Request for Health Services/Section 504 Accommodations Parent Form with HIPAA Authorization \(Sog'liqni saqlash xizmatlari uchun so'rov/HIPAA avtorizatsiyasi bilan 504-bo'lim turar joy uchun ota-ona shakli\)](#) **o'quv yili tugagunga qadar imkon qadar tezroq** keyingi o'quv yilining birinchi kuni uchun turar joy mavjudligini ta'minlash.

O'quv yili tugagandan so'ng yuborilgan qandli diabet Diabetga qarshi dorilarni qabul qilish shakli, Dori vositalarini qabul qilish shakllari va/yoki tibbiy ko'rsatmalar bilan belgilangan davolash blankalari quyidagi tarzda topshirilishi mumkin:

	<u>Elektron pochta (farzandingiz maktabga qatnaydigan tumanga)</u>	<u>Pochta</u>	<u>Faks</u>
Diabetga qarshi dorilarni qabul qilish shakli	OshDMAF@health.nyc.gov	E'tibor bering: DMAF muvofiqlashtiruvchisi Nyu-York Shahar DOHMH Office of School Health (Maktab Salomatligi Boshqarmasi) 42-09 28th Street, CN-25 Kvins, Nyu-York 11101-4714	Bronx & Manhattan: 347-396-8945 Bruklin va Staten-Aylend: 347-396-8933 Kvins: 347-396-8932
Dori vositalarini qabul qilishning barcha boshqa shakllari va tibbiy tavsiya etilgan davolash shakllari	BronxMAF@health.nyc.gov BrooklynMAF@health.nyc.gov ManhattanMAF@health.nyc.gov QueensMAF@health.nyc.gov StatenIslandMAF@health.nyc.gov	E'tibor bering: Hamshiralik bo'yicha direktor Nyu-York Shahar DOHMH Office of School Health (Maktab salomatligi boshqarmasi) 42-09 28th Street, CN-25 Kvins, Nyu-York 11101-4714	