



عزیزی والدین یا سرپرست:

1973 کے بحالی ایکٹ کے جز 504 کے تحت آپکا بچہ اسکول میں اور محکمہ تعلیم کے پروگراموں / سرگرمیوں میں صحت کی خدمات اور / یا طبی سہولیات موصول کرنے کے قابل ہو سکتا ہے۔ یہ خدمات ایک طبی ضروریات کے حامل طالب علم کی اپنے غیر معذور ہمسروں طرح مساوی طور پر اسکول میں شرکت کرنے میں مدد کرتی ہیں۔ مثال کے طور پر: ایک طبی صورت حال کے حامل طالب علم کو ان کے طبی نگہداشت فراہم کنندہ کی ہدایات کے مطابق اسکول میں دوا دی جا سکتی ہے، یا جن طلباء کو بینائی یا سماعت کا مسئلہ ہے ان کو بلیک بورڈ کے نزدیک نشست دی جا سکتی ہے۔

اسکول کا دفتر صحت ہر سال اس بات کی تصدیق کرنے کے لیے طبی سہولیات کی درخواستوں کا جائزہ لیتا ہے کہ آیا آپ کے بچے کو اسکول میں خدمات اور / یا سہولیات کی ضرورت ہے، اور آپ کے بچے کے اسکول کو کسی بھی تبدیلیوں سے مطلع کرتا ہے تاکہ آپ کے بچے کی ضروریات کی تکمیل کو یقینی بنایا جا سکے۔

آ نے والے تعلیمی سال کے لیے تیار رہنے کے لیے، براہ کرم ذیل کریں:

- اپنے بچے کے طبی نگہداشت کنندہ سے منسلک ذیابیطس کی دوائی دینے کے فارم، دوائی دینے کے فارم، اور / یا نسخہ کی دوائی کے ذریعے علاج کا فارم (اوپر بائیں جانب کونے میں ایک چھوٹی حالیہ تصویر لگائیں) اور طبی سہولیات درخواست فارم کو مکمل کرنے کے لیے کہیں۔
 - آپ کے بچے کے طبی نگہداشت کنندگان کے ذریعے مکمل کردہ فارموں کا جائزہ لینے کے بعد، فارم (فارموں) کی پشت پر دستخط کریں اور اپنی رابطہ معلومات کو شامل کریں۔
- ذیابیطس کی دوائی دینے کے یا دوائی دینے کے یا طبی نسخے کے ذریعے علاج کے مکمل کردہ فارم کو 1 جون، 2022 تک، یا جلد از جلد اسکول کی نرس کے پاس جمع کروائیں، تاکہ آپکا بچہ منظور کردہ خدمات تعلیمی سال 2022-2023 کے آغاز سے موصول کرنا شروع کر دے۔
- تعلیمی اور اسکول پر مبنی دیگر سہولیات کی درخواست کرنے کے لیے طبی سہولیات کی درخواست کے مکمل کردہ فارم اور ساتھ ہی HIPAA منظوری کے ساتھ سیکشن 504 سہولیات کے لیے درخواست کے والدینی فارم کو اپنے اسکول کے 504 رابطہ کار کے پاس جمع کروائیں۔

تعلیمی سال کے اختتام کے بعد بھیجے جانے والے طبی فارمز کو ذیل کے مطابق جمع کروایا جا سکتا ہے:

ذیابیطس کی دوائیاں دینے کا فارم:

ذیل پر ای میل بھیجیں: OshDMAF@health.nyc.gov

یا ذیل پر بذریعہ بھیجیں:

Attn: DMAF Coordinator

New York City DOHMH

Office of School Health

42-09 28th Street, CN-25

Queens, New York 11101-4714

یا ذیل پر فیکس کریں:

347-396-8945 (برونکس اور مین ہیٹن)

347-396-8933 (بروکلن اور اسٹیٹن آئیلینڈ)

347-396-8932 (کوئنز)

تمام دیگر دوائیاں دینے کے فارمز اور طبی نسخوں کے ذریعے علاج کے فارمز:
اس برو کو ای میل کریں جہاں آپ کا بچہ اسکول میں شرکت کرے گا

BronxMAF@health.nyc.gov

BrooklynMAF@health.nyc.gov

ManhattanMAF@health.nyc.gov

QueensMAF@health.nyc.gov

StatenIslandMAF@health.nyc.gov

یا ذیل پر بذریعہ ڈاک بھیجیں:

Attn: Director of Nursing

New York City DOHMH

Office of School Health

42-09 28th Street, CN-25

Queens, New York 11101-4714