

السيدة(ة) الوالدة(ة) أو ولي(ة) الأمر:

قد يكون طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات صحية أو تسهيلات طبية في المدرسة وفي برامج/ أنشطة إدارة التعليم بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973. تساعد هذه الخدمات التلاميذ ذوي الاحتياجات الصحية على المشاركة في المدرسة على قدم المساواة مع أقرانهم الذين لا يعانون من إعاقات. على سبيل المثال: يمكن إعطاء التلاميذ الذين يعانون من حالة طبية دواء في المدرسة وفقاً لتعليمات مقدم الرعاية الصحية، أو قد يجلس التلاميذ الذين يعانون من مشكلة في الرؤية أو السمع بالقرب من السبورة.

يقوم مكتب الصحة المدرسية بمراجعة طلبات التسهيلات الطبية كل عام دراسي لتأكيد ما إذا كان طفلك بحاجة إلى خدمات و/ أو تسهيلات في المدرسة، ولإعلام المدرسة بأي تغييرات لضمان تلبية احتياجات طفلك.

للاستعداد للعام الدراسي القادم، يرجى القيام بما يلي:

- اطلب من مقدم الرعاية الصحية لطفلك ملء البيانات في الاستمارات المرفقة استمارة إعطاء أدوية السكري، واستمارة (استمارات) إعطاء الدواء و/ أو استمارة العلاج الموصوف طبيياً (أرفق صورة حديثة صغيرة في الزاوية اليسرى العليا).
 - بعد مراجعة الاستمارات التي أكملها مقدم الرعاية الصحية لطفلك، فم بالتوقيع على الصفحة الخلفية للاستمارة (الاستمارات) وفم بتضمين معلومات الاتصال الخاصة بك.
- فم بتقديم استمارة إعطاء دواء السكري أو استمارة إعطاء الدواء، أو استمارة إعطاء العلاج الموصوف طبيياً إلى ممرض(ة) المدرسة في موعد أقصاه **يوم 1 يونيو/ حزيران، 2023**، أو بأسرع وقت ممكن، لضمان حصول طفلك على الخدمات المعتمدة في بداية العام الدراسي 2023-2024.
- لطلب تسهيلات جديدة أو معدلة: فم بإرسال استمارة طلب التسهيلات الطبية (معبأة بواسطة مقدم الرعاية الصحية لطفلك) إلى منسق مدرستك لتسهيلات الفقرة 504، جنباً إلى جنب مع طلب الخدمات الصحية/ استمارة الأباء لتسهيلات الفقرة 504.

يمكن تقديم الاستمارات الطبية التي يتم إرسالها بعد نهاية العام الدراسي على النحو التالي: استمارة تقديم دواء مرض السكري:

ارسلها بالبريد الإلكتروني إلى العنوان:

OshDMAF@health.nyc.gov أو

عن طريق البريد إلى:

Attn: DMAF Coordinator New York City

DOHMH Office of School Health 42-09

28th Street, CN-25

Queens, New York 11101-4714

أو

عن طريق الفاكس إلى:

347-396-8945 (البرونكس ومنهاتن)

347-396-8933 (بروكلين وستاتن آيلاند)

347-396-8932 (كوينز)

جميع استمارات إعطاء الأدوية الأخرى واستمارات العلاج الموصوف طبيياً:

ترسل بالبريد الإلكتروني إلى الحي حيث يداوم طفلك في المدرسة:

BronxMAF@health.nyc.gov

BrooklynMAF@health.nyc.gov

ManhattanMAF@health.nyc.gov

QueensMAF@health.nyc.gov

StatenIslandMAF@health.nyc.gov

أو

عن طريق البريد إلى:

Attn: Director of Nursing

New York City DOHMH

Office of School Health

42-09 28th Street, CN-25

Queens, New York 11101-4714