

اجازه مراقب Caregiver Authorization

تاریخ _____

بدینوسیله تأیید می شود که _____، متولد _____، تحت نظارت DCYF در پرورش قرار داده شد. اداره برای این نظارت عبارت است از:

 سرپرستی پولیس.

 شماره حکم محکمه _____

 توافق نامه قرار دادن در پرورشگاه داوطلبانه، مؤرخ _____

DCYF اجازه قرار دادن طفل فوق را در خانه _____

از تاریخ _____

مجاز نمود. DCYF به مراقبین فوق الذکر اجازه می دهد تا در فعالیت های ذکر شده در ذیل شرکت کنند:

مراقبت های معمول طبی و صحت دندان

مراقبت های معمول طبی و دندان را از طرف طفل توسط یک داکتر، پرستار یا دندانپزشک دارای مجوز انجام دهد. مراقبت های معمول شامل غربالگری دوره ای اولیه، تشخیص و معاینه تداوی در 30 روز پس از قرار دادن اولیه و اکسیناسیون در صورت نیاز است. مراقب باید در مورد نیازهای مراقبتی معمول با کارمند قضیه تعیین شده DCYF که نیازهای مراقبت معمولی را در برنامه خدمات کتبی طفل قرار می دهد صحبت کند.

خدمات و تداوی صحت روانی و سوء استفاده از مواد مخدر

در صورت نیاز و هدایت، ارزیابی و تداوی صحت روانی و سوء استفاده از مواد مخدر را ترتیب دهد.

توزیع ادویات نسخه و بدون نسخه

ادویات نسخه برای این طفل را همانطور که داکتر روی بوتل نسخه نشان داده است، توزیع کند. از صلاحیت معقول برای توزیع ادویات "بدون نسخه" ذکر شده در WAC 110-148-1575 (موجود در <http://app.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=110-148-1575>) و 110-145-1860 (موجود در <http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-145-1860>) استفاده کند.

مراقبت های عاجل طبی یا صحت دندان

بدون اطلاع قبلی به کارگر تعیین شده، برای مراقبت های طبی اضطراری که برای جلوگیری از مرگ یا جراحت جدی به طفل ضروری است، ترتیب و رضایت دهد. در مواردی که اطلاعیه قبلی داده نمی شود، پس از رفع نیازهای طبی طفل، مراقب در اسرع وقت به کارگر تعیین شده اطلاع می دهد.

تصمیمات تعلیمی

طفل را در مکتبی که در حال حاضر در آن تحصیل می کند بماند تا زمانی که تعیین فایده بهتر انجام می شود. کارمند پرونده با تیم آموزشی متعلم هماهنگ می کند و در صورت لزوم، کارکنان بخش ویژه را نیز شامل می کند. مکتب را زمانی تغییر دهد که عملی و به نفع طفل باشد. (لینک به [یالسی 4302A](#))

سفر خارج از ایالت بیش از 72 ساعت

در طول دوره _____ تا _____ طفل را _____ به خارج از ایالت و اشنگتن منتقل کند.

اطلاع قبلی این سفر به کارگر تعیین شده طفل داده شده است و تأیید چنین سفری در پرونده طفل ثبت شده است. (بر اساس اقدامات و طرز العمل های DCYF 6100)

لطفاً در صورت داشتن سوال بیشتر با کارمند تعیین شده DCYF از طریق _____ تماس بگیرید

شماره تلفون ناظر DCYF _____

نام ناظر DCYF _____

نام کارگر DCYF (به مرور بزرگ چاپ شده) _____

مناسب است که مراقب نامبرده در بالا معلوماتی را که برای رفع نیازهای اضطراری و روزمره مرتبط با صحت طفل ضروری است، دریافت و به اشتراک بگذارد. این معلومات با شرایط HIPPA (قانون قابل حمل و مسئولیت پذیری بیمه صحتی) مطابقت دارد.

اگر سؤالی در مورد خدمات یا تداوی توصیه شده وجود دارد، داکتر یا فارمیست باید فوراً با کارگر تعیین شده DCYF از طریق _____ تماس بگیرد. رد کردن خدمات یا کسب رضایت والدین مناسب نیست. انجام این کار مصونیت و رازداری طفل را به خطر می اندازد.

والد خوانده یا مراقب خویشاوند این طفل مسئولیتی در قبال خدمات طبی یا صحتی ندارد. اطفالی که در خارج از خانه قرار داده شده اند واجد شرایط برنامه Medicaid ایالت و اشنگتن هستند. ایالت و اشنگتن همچنین قراردادهای متقابلی با بسیاری از ایالت ها برای پوشش Medicaid در زمانی که طفل خارج از ایالت و اشنگتن است، دارد.

برای تأیید واجد شرایط بودن Medicaid، شماره ProviderOne طفل، یا محدوده پوشش، لطفاً از دوشنبه تا جمعه، 7:30 صبح تا 5:00 بعد از ظهر (به وقت پاسفیک) با تیم طبی پرورش ایالت و اشنگتن از طریق شماره 1-800-562-3022 شماره داخلی 15480 تماس بگیرید. داکتران (فراهم کننده گان خدمات طبی) می توانند واجد شرایط بودن را با بررسی سیستم Provider One HCA تأیید کنند

<http://hrsa.dcyf.wa.gov/providerone/providers.htm>

به دوسیه/فایل پرونده کپی کنید