



GIẤY GIỚI THIỆU/THEO DÕI

Kính thưa Quý Phụ Huynh:

Trong quá trình khám cho con em của quý vị, chúng tôi nhận thấy em có những vấn đề liên quan đến sức khỏe. Chúng tôi nghĩ rằng quý vị nên đem em đến gặp bác sĩ để được chẩn đoán. Khi đi xin mang theo giấy này, vì chúng tôi có ghi chú những vấn đề về sức khỏe của em mà chúng tôi nhận thấy được. Chúng tôi mong được hỗ trợ quý vị trong việc chăm sóc về sức khỏe cho em. Xin cảm ơn sự hợp tác của quý vị.

School Name _____ /Phone# _____ Nurse Name _____

Kính thưa quý vị (Medical Provider),

Chúng tôi đã kiểm tra:

Em học sinh: _____ Trường: _____ Lớp: _____

Trong đợt kiểm tra sức khỏe thường niên của nhà trường, chúng tôi nhận thấy em có những vấn đề cần lưu tâm: ____

Xin vui lòng cho biết dự đoán của quý vị về tình trạng của em. Đồng thời, xin cho chúng tôi biết nhu cầu của em như những giới hạn, sinh hoạt, dụng cụ y tế nào hoặc bất cứ việc gì chúng tôi có thể làm để sức khỏe của em được tiến triển tốt hơn.

Chúng tôi quan sát và nhận thấy: _____

Ngày: _____ Y Tá: _____ Điện thoại: _____

Số ngày trong trường: _____

Ý Kiến Của Chuyên Gia Y Tế: _____

Chữ ký: _____ Phone: _____ Ngày: _____

Quý vị có cần gặp lại em trong một khoảng thời gian đặc biệt? Có:____ Không:____ Khi? _____

Phụ huynh đồng ý: Tôi đồng ý và cho phép những quý vị chăm lo về sức khỏe được cung cấp những thông tin nêu trên cho những người cần biết trong khu học chính để họ có thể giúp con em tôi trong phạm vi giáo dục. **Nếu hồ sơ cần được bảo mật, xin gửi đến:** Coordinator of Health Services, 6125 E. Belknap, Fort Worth, Texas 76117; nếu không, xin đưa lại bằng cách thức quý vị nhận được.

Chữ Ký Phụ Huynh: _____ Ngày: _____