COVID-19 Formular Mjekësor për Refuzimin e Mbulimit të Fytyrës

Emri i studentit:_____

Data e lindjes:_____

Emri i shkollës:_____

Nëse një student ose anëtar i personelit kërkon një përjashtim, ai ose ajo duhet të sigurojë dokumentacionin nga një person i kualifikuar mjekësor i aftë të sigurojë diagnozën e duhur ose nevojën mjekësore. Shkollat janë të detyruara të marrin këtë dokumentacion ashtu siç janë me çdo akomodim tjetër *. Dokumentacioni duhet t'i paraqitet administratorit të ndërtesës.

Gjithashtu, ju lutemi shënoni nëse fëmija mund të përdorë një mburojë fytyre si një alternativë.

Individi i lartpërmendur nuk mund të tolerojë nga ana mjekësore një mbulesë fytyre për shkak të gjendjes së mëposhtme mjekësore:

_____ Gjendja mjekësore që shkakton probleme me frymëmarrjen

Përshkruani natyrën e aftësisë së kufizuar: _____

_____

_____ Gjendje mjekësore që i bën ata të paaftë të heqin mbulesën e fytyrës

pa ndihmë

Përshkruani natyrën e aftësisë së kufizuar:_____

_____

Nëse nuk është në gjendje të tolerojë nga ana mjekësore një mbulesë fytyre, a mund të përdorë ky student një mburojë fytyre?

_____ Po

_____ Jo

Emri i mjekut: _____

Nënshkrimi: _____Data: _____

Adresë: _____

Numri i telefonit:_____

* Përveç këtij dokumenti, prindërit duhet të paraqesin një njoftim që konfirmon informacionin e mësipërm nga zyra e mjekut (d.m.th. letër me kokë ose skedar) për të treguar që ka ndodhur një konsultë.

** Lista e kushteve të pranueshme së bashku me udhëzimet për shkollat që kërkojnë këtë dokumentacion nga një profesionist mjekësor është siguruar nga Shteti i Miçiganit dhe mund të gjendet në https://www.michigan.gov/coronavirus/0,9753,7-406-98178_98455-535121-,00.html.