

اپینڈکس سی - کنکشن میڈیکل کلینرنس (سر کی اندرونی چوٹ سے مکمل صحتیابی کا طبی فارم)

کنکشن (سر کی اندرونی چوٹ) سے کلینرنس کے لیے ہوم اینڈ اسکول کنکشن مینجمنٹ پلان (سر کی اندرونی چوٹ کی نگرانی کا، گھر اور اسکول کے لئے منصوبہ) کے مراحل 1 تا 4 کامیابی سے مکمل کر لینے کے بعد ایک طبی معائنہ ضروری ہے۔ بلا رابطہ (مرحلہ 5) اور رابطہ والے کھیلوں (مرحلہ 6) میں مکمل واپسی سے قبل، کنکشن میڈیکل کلینرنس فارم (سر کی

مرحلہ 1 : والدین/سرپرست کے ذریعہ مکمل کرنے کے لئے

اندرونی چوٹ سے مکمل صحتیابی کا طبی فارم) معالج یا نرس پریکٹیشنر کے دستخط کے ساتھ اسکول میں جمع کرانا لازمی ہے۔

طالب علم کا نام: _____

کنکشن (سر کی اندرونی چوٹ) کی تاریخ: _____ کنکشن کی تشخیص کی تاریخ:

گذشتہ کنکشنز : _____ ہاں / نہیں (براہ کرم دائرہ لگائیں) اگر ہاں تو تاریخ:

مرحلہ 2 : طبی افسر کے ذریعہ مکمل کرنے کے لئے

معالج / نرس پریکٹیشنر کا نام : _____ میڈیکل لائسنس #: _____

ای میل / کانٹیکٹ #: _____

طبی معائنہ کے ذریعہ معلوم ہوا ہے کہ:

مریض کسی پابندی کے بنا مکمل ذہنی اور جسمانی سرگرمیوں کی طرف واپس لوٹ سکتا ہے

یا

مریض بڑا، درج ذیل پابندیوں کے اطلاق کے ساتھ ذہنی اور جسمانی سرگرمیوں کی طرف واپس لوٹ سکتا ہے۔

پابندی (ریسٹرکشن)	مجوزہ وقت

تاریخ

دستخط معالج / نرس پریکٹشنر
(براہ کرم درست عہدہ پر دائرہ لگائیں)