

# RHODES SCHOOL

Rhodes Elementary School District 84.5  
8931 W. Fullerton Avenue • River Grove, Illinois 60171  
Telephone (708) 453-6813 • FAX (708) 452-6324

## FORMA MEDYCZNA 2018/2019

Stan Illinois wymaga przeprowadzenia badań lekarskich dla wszystkich dzieci rozpoczynających naukę w przedszkolu, zerówce, szóstej klasie i dla wszystkich nowych uczniów rozpoczynających naukę w szkole Rhodes po raz pierwszy. **Uwaga: Uczeń w wieku przedszkolnym, który zdał egzamin zdrowotny przedszkolny, musi mieć kolejny egzamin do zerowki.**

Departament Stanu Illinois wymaga tych informacji od rodzica/opiekuna i wykwalifikowanego pracownika służby zdrowia.

### Odpowiedzialność pacjenta

**INFORMACJA DEMOGRAFICZNA UCZNIA** (przód formy)

**HISTORIA ZDROWIA - Alergie, lekarstwa i podpis Rodzica/Opiekuna** (z tyłu formy)

### Odpowiedzialność służby zdrowia

**IMMUNIZACJE** (przód formy)

Ta sekcja jest wypełniona i podpisana przez pracownika służby zdrowia.

**FIZYCZNE TESTY I BADANIA**

Ta sekcja jest wypełniona i podpisana przez lekarza lub pielęgniarkę.

**Wysokość, waga, ciśnienie krwi i BMI** (wskaźnik masy ciała) muszą być wypełnione przez lekarza.

Badanie cukrzycy jest wymaganym komponentem, a **wyniki oceny ryzyka cukrzycy** muszą być udokumentowane w formularzu.

W zestawie dokumentów znajduje się sekcja poświęcona badaniu ołowiu. **Badanie krwi na zawartość ołowiu** jest wymagane w przypadku dzieci do szóstego roku życia. Jeśli lekarz zdecyduje się nie robić takiego badania z krwi, dokumentacja musi towarzyszyć temu formularzowi. Test **TB** jest zalecany dla grup wysokiego ryzyka. Jeśli lekarz zdecyduje się nie podawać testu skórno TB, dokumentacja musi towarzyszyć formularzowi.

**Proszę upewnić się, że lekarz wypełnił wszystkie wymagane sekcje. Jeśli nie, formularz zostanie do Państwa zwrócony.**

Wszystkie formularze medyczne są wymagane przy rejestracji lub przed rozpoczęciem szkoły.

Uczniowie rozpoczynający naukę w szkole Rhodes po raz pierwszy muszą mieć wymagane formularze wymienione poniżej.

**PRZEDSZKOLE**

Formularz zdrowia medycznego

**ZEROWKA**

Formularz zdrowia medycznego

Forma stomatologiczna (dentysta)

Badanie oczu jest wypełniane przez optyka lub okulistę

**DRUGA KLASA**

Forma stomatologiczna (dentysta)

**SZÓSTA KLASA**

Formularz zdrowia medycznego

Forma stomatologiczna (dentysta)

**SZÓSTA, SIÓDMA I ÓSMA KLASA UCZESTNICZĄCA W SPORTACH**

Forma na wychowanie fizyczne i na urazy głowy