



রোগীর নিরাপত্তা (PATIENT SAFETY) বিষয়ক ভিডিও

শিশু এবং শৈশবে ডুবে যাওয়া প্রতিরোধে পদক্ষেপ নিন

পিতামাতার স্বাক্ষরপত্র

I. আমি/আমরা বুঝি যে 'শিশু এবং শৈশবে ডুবে যাওয়া প্রতিরোধে পদক্ষেপ নিন' ভিডিওটি দেখার উদ্দেশ্য হলো শিশুদের এবং ছোট বাচ্চাদের ডুবে যাওয়ার বিপদ সম্পর্কে পিতামাতাদের সচেতন করা। আমি/আমরা বুঝি যে পিতা-মাতা উভয়ের জন্যই এই ভিডিওটি দেখা গুরুত্বপূর্ণ।

II. আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে আমি/আমরা শিশুদের এবং ছোট বাচ্চাদের ডুবে যাওয়ার বিপদ সম্পর্কিত ভিডিওটি দেখেছি। যদি অন্য পিতামাতা উপলব্ধ না থাকেন, তবে আমি নিচের বাক্সে টিক চিহ্ন দিয়েছি এটি নিশ্চিত করার জন্য যে অন্য পিতামাতা উপলব্ধ নন, কিন্তু আমি এই ভিডিওতে উপস্থাপিত তথ্য সম্পর্কে অন্য পিতামাতাকে জানানোর জন্য আমার সর্বোত্তম চেষ্টা করব।

অন্য পিতামাতা উপলব্ধ না থাকলে এখানে টিক চিহ্ন দিন

পিতা-মাতার 1ম জনের স্বাক্ষর

তারিখ

পিতা-মাতার 2য় জনের স্বাক্ষর

তারিখ

পিতা-মাতার 1ম জনের নাম (মুদ্রিত)

পিতা-মাতার 2য় জনের নাম (মুদ্রিত)

III. _____ আমাকে/আমাদেরকে শিশুদের এবং ছোট

হাসপাতাল/প্রসূতি কেন্দ্রের নাম

বাচ্চাদের ডুবে যাওয়ার বিপদ সম্পর্কিত ভিডিওটি দেখার জন্য অনুরোধ করেছে। আমি/আমরা

এই ভিডিওটি দেখতে অস্বীকার করছি।

পিতা-মাতার 1ম জনের স্বাক্ষর

তারিখ

পিতা-মাতার 2য় জনের স্বাক্ষর

তারিখ

পিতা-মাতার 1ম জনের নাম (মুদ্রিত)

পিতা-মাতার 2য় জনের নাম (মুদ্রিত)