হাপানির কর্ম পরিকর		व	সমাণ্ডের তারিথ
লাম		জন্ম তারিখ	শ্রেণী/শিষ্ণক
শ্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী		শ্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীর অফিসের ফোল	মেডিকাল রেকর্ড নশ্বর
পিতা–মাতা/অভিভাবক		(ফাল	বিকল্প ফোল
পিতা–মাতা/অভিভাবক/বিকল্প জরুরী যোগাযোগ		কো ল	বিকল্প ফোল
হাঁপালির ভীরতা লির্ণম 🗌 মাঝে মাঝে 🔲 লিয়মিত 🌓 হ	ानका () माঝा <u>नि</u> () ५ नमा	- হাঁপানির ড্রিগাব(যে বিষম়গুলি হাঁপানি ☐ ধোঁমা ☐ ঠাণ্ডা ☐ ব্যামাম ☐ আবহাওমা ☐ দুর্গন্ধ ☐ পুষ্পরেণু	
সবুজ এলাকা: চালিয়ে যান!	এই সকল দৈনিক নিয়ন্ত্রণের ওষ্	ধপত্র (প্রতিরোধ) ওষুধপত্র প্রতিদিন	গ্ৰহণ কৰুৰ
আপনি এই সকল লক্ষ্য করবেন: • শ্বাসপ্রশ্বাস গ্রহণ করা সহজ • কোন কাশি অথবা সাঁসাঁ শব্দে নিঃশ্বাস ফেলা নম • কাজ করতে এবং থেলতে পারবেন • সমস্ত রাতে ঘুমাতে পারবেন	কোল দৈলিক লিমন্ত্রণের ওষুধপত্র প্রয়ো দৈলিক লিমন্ত্রণের ওষুধ(পত্র): শাফ(গুলি) অথবা ব্যামামের সঙ্গে হাঁপালির জন্য, মোগ ব ব্যামামের পূর্বে আপলার দৈলিক ইলহেলড ওষুধ ব্যবহারের	ট্যাবলেট(গুলি) প্রতিণি করুন: পাফগুলি।	দিল গ্ৰহণ কক্ৰল। ,
হলুদ এলাকা: সতৰ্কতা!	দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র চালি	য়ে যান এবং কুইক-বিলিফ ওষুধপ	ত্ৰ যোগ কৰুৰ
আপনারকি এগুলির মেকোনো একটি রমেছে:	পাফগুলি প্রতি ঘন্টায় প্রয়োজন হতে পারে। (নবুলাইজারের বি অন্যান্য মিনিটের মধ্যে কাজ না করে, আব	গ্রহণ করুল, <i>যদি প্রয়োজল হয়।</i> একটি পৃথককরণ লেবুলাইজার টকিৎসা প্রতি ঘন্টায় গ্রহণ করুল, <i>যদি প্র</i> নার গ্রহণ করুল এবং আপলার স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকা আপলার স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীকে কল করুল যাঁ	লার mcg ব্যবস্থা ব্যবহার করুল, কিছু শিশুদের মাস্ক মিগ্রা / মিলি মাজল হয়। যদি কুইক-রিলিফ ওষুধপত্র রীকে কল করুল যদি কুইক-রিলিফ ওষুধ
লাল এলাকা: জরুরী!	দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র চালিয়ে	যান এবং কুইক-রিলিফ ওষুধপ ত্ত	্য এবং সাহায্য গ্ৰহণ কৰুন!
আপনার এগুলির মেকোনো একটি রমেছে:	(লবুলাইজাবের f অল্যাল্য:	একটি পৃথককরণ ব্যবস্থা ব্যবহার করুল, কিছু শি লেবুলাইজার টিকিৎসা প্রতি ঘন্টাম গ্রহণ করুল, <i>যদি প্র</i> ল্য স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীকে কল করুল। যদি স্বা	মিগ্রা / মিলি মাজন হয়।
স্কুলে সকল ওসুধপত্র ব্যবহারের জন যাস্য সেবা প্রদানকারীর অনুমতি: আমি লি বর্ষের জন্য বৈধ। যাক্ষর	থিতভাবে এই পরিকল্পনা অনুসরণ করার ব ল নার্সকে এই পরিকল্পনার তালিকাভক্ত ওয	্ ্রাধপত্র দেওযার জন্য অখবা প্রশিক্ষিত স্কল ক	তারিথ মীদের স্কলে নার্স দারা পর্যালোচনা করার
श्राक्षत			তারিখ
ক্রিচিকে স্বাধীনভাবে ওসুধপত্র বহন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর স্বাধীনভাবে বহন এ কার্যকরভাবে স্ব-পরিচালনা করতে পারে এবং স্বাক্ষর শিতা–মাতা/অভিভাবকদের স্বাধীনভাবে বহ এই উদ্ধারকৃত ওসুধটি কার্যকরভাবে স্ব-পরিচ	এবং ব্যবহাবের অনুমতি: আমি প্রত্যায়ন ব স্কুল কমীদের দ্বারা তদারকি না করে স্কুট 	- করিছি যে এই শিক্ষার্থীটি আমার কাছে প্রমাণ ল এই ওষুধটি স্বাধীনভাবে বহন এবং ব্যবহাঃ - উল্লেখিত প্রোভাইডাবের মাধ্যমে অর্ডাব কর	তারিথ া হয): আমি সম্মত হযেছি যে আমার সন্তাল
श्राञ्च			তাবিখ

হাপানির ক	ম পারকর	व्रन	সমাণ্ডের তারিথ
নাম		জন্ম তারিথ	শ্রেণী/শিষ্ণক
ষাস্থ্য সেবা প্রদানকারী		ষাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর অফিসের ফোন	মেডিকাল রেকর্ড লম্বর
গিতা–মাতা/অভিভাবক		(কাল	विकल्ल (फान
পিতা–মাতা/অভিভাবক/বিকল্প জরুরী যোগাযোগ		ফোল	বিকল্প ফোল
AII(AI AII(AI 1914)1919 1219191 1914)114 1944)1		হাঁপালির ট্রিগার(যে বিষয়গুলি হাঁপালি	
সবুজ এলাকা: চালিয়ে यान!	এই সকল দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষ্	যুধপত্ৰ (প্ৰতিবোধ) ওষুধপত্ৰ প্ৰতিদিন	
আপনি এই সকল লক্ষ্য করবেন:	্ কোল দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র প্রয়ো 'দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধ(পত্র): 'শুল পাফ(গুলি) অথবা ব্যামামের সঙ্গে হাঁপানির জন্য, যোগ ব ব্যামামের পূর্বে মিনিট অহ আপনার দৈনিক ইনহেলড ওষুধ ব্যবহারের	ট্যাবলেট(গুলি) প্রতিদি করুল: পাফগুলি।	াল গ্ৰহণ কৰুল।
হলুদ এলাকা: সতৰ্কতা!	দৈনিক নিম্ন্ত্রণের ওষুধপত্র চালি	য়ে যান এবং কুইক-বিলিফ ওষুধপ	হ্ৰ যোগ কৰুৰ
আপনারকি এগুলির মেকোনো একটি রয়েছে: কাশি অথবা হালকা সাঁসাঁ শব্দে লিঃশ্বাস বক্ষ শক্ত হয়ে যাওয়া শ্বাসকষ্ট ঘুম, কাজ, অথবা থেলতে সমস্যা	পাফগুলি প্রতি ঘন্টায় পাফগুলি প্রতি ঘন্টায় (নবুলাইজারের বি অন্যান্য মিনিটের মধ্যে কাজ না করে, আব	চিকিৎসা প্রতি ঘন্টায় গ্রহণ করুল, <i>যদি প্রয়ে</i> বার গ্রহণ করুল এবং আপলার স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকার , আপলার স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীকে কল করুল যদি	লার mcg ব্যবস্থা ব্যবহার করুল, কিছু শিশুদের মাস্ক _ মিগ্রা / মিলি ঘাজল হয়। যদি কুইক-বিলিফ ওষুধপত্র বীকে কল করুল যদি কুইক-বিলিফ ওষুধ
লাল এলাকা: জরুরী!		য়ে যান এবং কুইক-বিলিফ ওষুধপ	ত্র এবং সাহায্য গ্রহণ করুল!
আপনার এগুলির যেকোনো একটি রমেছে:	(लवूलारेजादात f लवुलारेजादात f	একটি পৃথককরণ ব্যবস্থা ব্যবহার করুল, কিছু শিং	โม _{ับ} โมโต บางค
ষ্কুলে সকল ওষুধপত্র ব্যবহারের জন		_	
বর্ষের জন্য বৈধ।	খিতভাবে এই পরিকল্পনা অনুসরণ করার ব	অনুরোধ করছি। এই পরিকল্পনা 	
ষাক্ষর	ল নার্সকে এই পরিকল্পনার তালিকাভুক্ত ওষ্ তি প্রদান করছি। এই পরিকল্পনাটি স্কুলের	মুধপত্র দেওয়ার জন্য অখবা প্রশিক্ষিত স্কুল কর্য কর্মীর সঙ্গে শেয়ার করা যেতে পারে যিনি অ	চারিথ মীদের স্কুলে লার্স দ্বারা পর্যালোচলা করার মামার সন্তানের যত্ন করেন। চারিথ
ঐচ্চিক শ্বাধীনভাবে ওষুধপত্র বহন	্বং মাল ব্যবহারের ইচ্চিক এত		
ষাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর স্বাধীনভাবে বহন কার্যকরভাবে স্ব-পরিচালনা করতে পারে এবং মাক্ষর	এবং ব্যবহাবের অনুমতি: আমি প্রত্যায়ন ব স্কুল কর্মীদের দ্বারা তদারকি না করে স্কু	করছি যে এই শিক্ষার্থীটি আমার কাছে প্রমাণ ল এই ওসুধটি স্বাধীনভাবে বহন এবং ব্যবহার ্ট	া করতে পারে। চারিথ
া শতা-মাতা/আভভাবক(দ্ব শ্বাধানভাবে বং এই উদ্ধারকৃত ও্রুধটি কার্যকরভাবে শ্ব-পরিচা	লে এবং ব্যবহারের অনুমাত (যাদ উপরে ট লেনা করতে পারে এবং স্কুলের কর্মীদের দ্বা	উল্লেথিত প্রোভাইডাবের মাধ্যমে অর্ডার ক্বা রা তদারকি না করে স্ক্লে এই ওসুধটি স্বাধীন	`ই.ম): আম সপ্মত ইয়োছ যে আমার সন্তাল ভাবে বহন এবং ব্যবহার করতে পারে।

<u>শ্বাষ্ণর</u>

_তারিখ

5/17

হাপাান্ব ব	ম পাবক	व्रना		সমাপ্তের ভাারথ
নাম		জন্ম তারিখ		শ্রেণী/শিষ্কক
ষাস্থ্য সেবা প্রদানকারী		যাস্থ্য সেবা প্রদালকারীর অফিসের ফোল		মেডিকাল বেকর্ড নম্বর
গিতা–মাতা/অভিভাবক		(ফাল		বিকল্প ফোল
পিতা–মাতা/অভিভাবক/বিকল্প জরুরী যোগাযোগ		(ফাল		বিকল্প ফোল
হাঁপালির তীরতা লির্ণম □ মাঝে মাঝে □ লিয়মিত ○হ	ानका) माथानि)	হাঁপা নির ট্রিগার(যে বিষ মগ্র (ধাঁয়া) ঠাণ্ডা (আবহাওয়া (সুর্গন্ধ (কে আরও থারাপ করে) পশু-পাথি
সবুজ এলাকা: চালিয়ে যান!	এই সকল দৈনিক নিম্ন্ত্রণের ওয			
আপনি এই সকল লক্ষ্য করবেন:	কোন দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র প্রয়ে দৈনিক নিমন্তরণের ওষুধ(পত্র): শাক(গুলি) অথবা ব্যামামের সঙ্গে হাঁপানির জন্য, যোগ ব্যামামের পূর্বে আপনার দৈনিক ইনহেলড ওষুধ ব্যবহারে:	ট্যাবলেট(গুলি) করুল: ন্তুর পাফগুলি।	প্রতিদি	াল গ্ৰহণ ককল।
হলুদ এলাকা: সতৰ্কতা!	দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র চালি	য়ে যাৰ এবং কুইক-বিলি	ঢ ওষু ধপ	ত্ৰ যোগ কৰুৰ
আপনারকি এগুলির মেকোনো একটি রয়েছে: কাশি অথবা হালকা সাঁসাঁ শব্দে লিঃশ্বাস বক্ষ শক্ত হয়ে যাওয়া শ্বাসকষ্ট ঘুম, কাজ, অথবা থেলতে সমস্যা	পাফগুলি প্রতি ঘন্টাম প্রয়োজন হতে পারে। নেবুলাইজারের অন্যান্য মিলিটের মধ্যে কাজ লা করে, আ	া গ্রহণ করুল, <i>যদি প্রয়োজল হয়।</i> একা — লেবুল চিকিৎসা প্রতি — ঘণ্টায় গ্রহণ ক বার গ্রহণ করুল এবং আপলার স্বাস্থ্য দে ন, আপলার স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীকে	ইলহে ট পৃথককরণ ইজার রুল, যদি প্রয়ে	চট্ট হয়, তবে কুইক-রিলিফ ওষুধ গ্রহণ করুল। লার mcg ব্যবস্থা ব্যবহার করুল, কিছু শিশুদের মাস্ক মিগ্রা / মিলি ্যাজল হয়। যদি কুইক-রিলিফ ওষুধপত্র বীকে কল করুল যদি কুইক-রিলিফ ওষুধ দ হলুদ এলাকাতে 24 ঘন্টার বেশি থাকে, তাহলে
नान এनाकाः जरुवी।	দৈনিক নিমন্ত্রণের ওষুধপত্র চালি		ফ ওষুধপ	ত্র এবং সাহায্য গ্রহণ করুন!
আপনার এগুনির মেকোনো একটি রমেছে:	নেবুলাইজারের	्राविक्ष विक्रमा श्रवि घन्छाम श्रव क कन्य साम्य (प्रवा श्रमानकावी(क कन कः	কল, কিছু শিং ইজার কল, <i>যদি প্রয়ে</i> ফল। যদি স্থাই	মিগ্রা / মিলি
স্কুলে সকল ওষুধপত্র ব্যবহারের জৰ ষাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর অনুমতি: আমি লি বর্ষের জন্য বৈধ। ষাক্ষর	থিতভাবে এই পরিকল্পনা অনুসরণ করার			চারিখ
পিতামাতা/অভিভাবকের অনুমতি: আমি স্থ পরে সেগুলি গ্রহণে সহায়তা করার জন্য সম্ম স্বাক্ষর	ল নার্সকে এই পরিকল্পনার তালিকাভুক্ত ও তি প্রদান করছি। এই পরিকল্পনাটি স্কুলের	ষুধপত্র দেওয়ার জন্য অথবা প্রশি ^{চি} কর্মীর সঙ্গে শেয়ার করা যেতে প	ারে যিনি অ	নীদের স্কুলে নার্স দ্বারা পর্যালোচনা করার মামার সন্তানের যত্ন করেন। চারিথ
-				רקווע
ঐচ্ছিক স্বাধীলভাবে ওমুধপত্র বহল স্বাস্থ্য সেবা প্রদালকারীর স্বাধীলভাবে বহল কার্যকরভাবে স্ব-পরিচাললা করতে পারে এবং স্বাক্ষর				ি করেছে যে, ভারা এই উদ্ধারকৃত ও্যুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুুু
বাক্ষ্ণ	হল এবং ব্যবহাবের অনুমতি (মদি উপরে ালনা করতে পারে এবং স্কুলের কর্মীদের দ্ব	উল্লেখিত প্রোভাইডাবের মাধ্যমে ারা ভদারকি না করে স্কুলে এই ও	অর্ডার ক্বা ষুধটি স্বাধীন	· হ্য: আমি সম্মত হয়েছি যে আমার সন্তান

5/17