



Phỏng vấn về bệnh tiểu đường

NĂM HỌC _____

Học sinh	Cha (mẹ)/Người giám hộ	Điện thoại	
Ngày tháng năm sinh Cấp lớp	Cha (mẹ)/Người giám hộ	Điện thoại	
Bác sĩ chuyên khoa nội tiết	Người liên lạc trong trường hợp khẩn cấp	Điện thoại	
Điện thoại Lần khám sau cùng			
Nhà giáo dục kiêm y tá chuyên khoa tiểu đường	<input type="checkbox"/> MaineCare	<input type="checkbox"/> Bảo hiểm tư	<input type="checkbox"/> Cần thông tin
Điện thoại			
Tiểu sử liên quan, bao gồm cả việc nằm bệnh viện	Tuổi lúc được chẩn đoán là mắc bệnh	Dạng bệnh	A1C sau cùng
Địa chỉ nhà:	Người liên lạc sau giờ học:		
Số xe buýt, nếu có:	Điện thoại		
Sinh hoạt sau giờ học:			
Hệ thống theo dõi mức đường glucose	Liên lạc để tư vấn trong trường hợp không khẩn cấp: Phương thức liên lạc ưu tiên _____ gọi điện thoại _____ nhắn tin qua điện thoại _____ email Mức độ thường xuyên		
Hệ thống truyền insulin	Phương pháp và thông số giám sát ketone		

Mô tả những lưu ý cần thiết cho ngày học.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Các môn thể thao/thể dục | <input type="checkbox"/> Lớp học |
| <input type="checkbox"/> Giờ ra chơi | <input type="checkbox"/> Xe buýt/Phương tiện chuyên chở |

Vui lòng chia sẻ mọi mục tiêu liên quan đến sức khỏe và sự hỗ trợ cần thiết.

Khi ký tên bên dưới, tôi cho phép y tá nhà trường chia sẻ thông tin về sức khỏe của con em tôi với nhân viên y tế và nhân viên nhà trường phù hợp để bảo đảm con em tôi luôn được an toàn ở trường.

Cha (mẹ)/Người giám hộ _____ Ngày _____

Trong trường hợp khẩn cấp khi cần hỗ trợ và không liên lạc được với người liên lạc khẩn cấp, trường sẽ liên lạc với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và nếu cần thì sẽ gọi 911 (dịch vụ khẩn cấp).