# Հավելված A․ Կաղապարային նամակ սիմպտոմատիկ երեխայի համար

Հարգելի ծնող/խնամակալ,

**Ձեր երեխային տուն են ուղարկում** հետևյալ ախտանիշ(ներ)ի պատճառով.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Հազի կամ մրսածության ախտանիշներ
* Դժվար շնչառություն
* Կոկորդի ցավ
* Բերանի խոցեր
* Ջերմություն
 | * Ականջի ցավ
* Աչքի հետ կապված խնդիրներ
* Գլխի կամ պարանոցի ցավ
* Ցան
 | * Փորացավ
* Փորլուծություն
* Փսխում
 |
| * Այլ՝
 |

Լրացուցիչ մանրամասներ, ներառյալ տեղում կատարված ցանկացած գործողություն.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Եթե ձեր երեխայի ախտանիշները մտահոգիչ են, վատանում են կամ չեն բարելավվում, խնդրում ենք դիմել ձեր երեխայի առողջապահական ծառայություններ մատուցողին և/կամ տարեք ձեր երեխային հրատապ օգնության կլինիկա կամ հիվանդանոցի շտապ օգնության բաժանմունք:

Ձեր երեխան կարող է **վերադառնալ**, երբ.

þ Ախտանիշները բարելավվում են, և ձեր երեխան իրեն ավելի լավ է զգում և կարող է հարմարավետորեն մասնակցել դասասենյակի սովորական գործողություններին:

þ *ԵԹԵ* ձեր երեխան ունի բարձր ջերմություն (100.4°F-ից կամ 38°C-ից բարձր ձերմություն), նրանք կարող են վերադառնալ, երբ ջերմությունն անհետանա գիշերը և հետ չվերադառնա առավոտյան (առանց Tylenol®, Motrin®, ibuprofen, acetaminophen կամ այլ ջերմությունն իջեցնող դեղամիջոցների օգտագործման)։

¨ Այլ՝

**Բժշկի կամ բուժաշխատողի այցելության գրություն ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՉԷ՝ վերադառնալու համար:**

Այնուամենայնիվ, եթե ձեր երեխան այցելում է բուժաշխատողի, խնդրում ենք տեղեկացնել մեզ, արդյոք փոփոխություններ կան ձեր երեխայի խնամքի ձևի մեջ, կամ եթե կա վարակիչ հիվանդություն, որը մենք պետք է իմանանք: Մեզ հայտնած տեղեկատվությունը գաղտնի է պահվելու:

Եթե դուք ունեք լրացուցիչ հարցեր կամ մտահոգություններ, խնդրում ենք դիմել
[insert name of contact person] և /կամ զանգահարել [insert phone number]։

[Insert signature block]