# Приложение A: Шаблон письма по поводу больного ребенка

Уважаемые родители/опекуны!

**Ваш ребенок отправлен домой**, потому что у него были следующие симптомы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Кашель или симптомы простуды.
* Затрудненное дыхание.
* Больное горло.
* Язвочки во рту.
* Высокая температура.
 | * Боль в ушах.
* Проблемы с глазами.
* Головная или шейная боль.
* Сыпь.
 | * Желудочные боли.
* Понос.
* Рвота.
 |
| * Другое: .
 |

Дополнительные подробности, в том числе действия, предпринятые на месте:

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

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

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

Если симптомы вашего ребенка вызывают опасения, становятся тяжелее, или не исчезают, обратитесь к педиатру и/или отвезите ребенка в поликлинику неотложной помощи (urgent care clinic) или в приемный покой больницы.

Ребенок может **вернуться** в школу/садик, когда:

þ Симптомы ослабеют, ребенок будет чувствовать себя лучше и сможет участвовать работе класса/группы.

þ *ЕСЛИ* у вашего ребенка высокая температура (больше, чем 100,4°F, или 38°C), он может вернуться после того, как температура оставалась нормальной в течение ночи и наутро (без использования жаропонижающих, например Tylenol®, Motrin®, ибупрофен, ацетаминофен и т. п.).

* Другое:

**Для того чтобы вернуться в детское учреждение, ребенку НЕ требуется справка от врача или другого медика**.

Однако, если вы отвели ребенка к врачу или другому медику, сообщите нам, пожалуйста, изменился ли уход за вашим ребенком и есть ли у него инфекционное заболевание, о котором нам нужно знать. Мы будем соблюдать конфиденциальность сообщенных нам сведений.

С вопросами и сомнениями обращайтесь к [insert name of contact person]
и/или позвоните по телефону [insert phone number].

[Insert signature block]