Anna J. Thomas, MPH
Mkurugenzi wa Afya ya Umma
Laura Smith Emmick,

Philip J. Alexakos, MPH, REHS
Afisa Mkuu Mtendaji
Jaime L. Hoebeke, MPH, MCHES
Afisa Mkuu wa Mikakati

JIJI LA MANCHESTER

Idara ya Afya

HISTORIA YA AFYA YA MWANAFUNZI

Jina Kamili: _____ SIKU YA KUZALIWA: _____ Jinsia: _____

Ujauzito na Kuzaliwa

-Je, mtoto huyu ama mamake labda alikuwa na tatizo lolote la kiafya wakati wa ujauzito wake? ☐ Ndio ☐ Hapana

-Je, kulikuwa na matatizo yoyote wakati wa kujifungua? ☐Ndio ☐ Hapana

-Iwapo ni ndiyo, matatizo hayo yalikuwa yepi?

☐ Kuzaliwa kabla ya muda kufika... ikikaguliwa, uzani wa kuzaliwa _____

☐ Anoksia (*mtoto hakupata oksigeni yakutosha*)

☐ Eklampsia / kabla ya-Eklampsia (*mama alikuwa na Presha ya Damu ya Juu*)

☐ Edema ya Mapafu

☐ Mavi ya Mtoto (*mavi ya mtoto hutolewa akizaliwa*)

Utoto

-Je, mtoto wako aliugua katika kipindi cha miezi mitatu ya kwanza kwa maisha yake? ☐ Ndio ☐ Hapana

Afya ya Jumla

-Je, unaweza kusema afya ya mtoto wako iko katika ngazi gani?

☐ Vyema Kabisa ☐ Vyema ☐ Vizuri ☐ Sio Vizuri ☐ Vibaya Kabisa

-Je, Daktari ama Mhudumu wako wa afya ameshawahi kukuambia kwamba mtoto wako ana kati ya magonjwa yafuatayo?

☐ Pumu
☐ Ulemavu wa Kujifunza
☐ Mapigo ya Moyo
☐ ADHD
☐ Ugonjwa wa mishipa ya moyo
☐ Kisukari
☐ Ugonjwa wa kupooza ubongo
☐ Mishtuko
☐ Tatizo la Mnoga/Mhina

Nyinginezo: _____

-Je, mwanao anatumia dada zozote kwa sasa? ☐ Ndiyo ☐ Hapana

If yes, which medication(s)? _____

-Je, tabia za mwanao zimeshawahi kuchunguzwa? ☐ Ndiyo ☐ Hapana

Iwapo jibu ni ndiyo, mwanao ana: ☐ IEP ☐ 504 ☐ MpangoTabia ☐ IHP

Sahihi ya Mzazi: _____ Tarehe: _____

Sahihi ya Muuguzi: _____ Tarehe: _____

Masikio, Macho, Pua na Koo

Tafadhali kagua kila kisanduku kinachohusiana na mwanao

☐ Matatizo ya macho
☐ Miwani
☐ Maambukizi ya masikio ya mara kwa mara
☐ Bomba za masikio (sikio) bomba
☐ Kutosikia
☐ Maambukizi ya koo ya mara kwa mara
☐ Kutoa damu puani kwa mara kwa mara

Ngozi

☐ Matatizo ya harara
☐ Ngozi inayoathirika haraka
☐ Ugonjwa wa ngozi

Mizio

☐ Matibabu, iikiwa ni ndiyo: _____
☐ Chakula, ikiwa ni ndiyo:_____
☐ Wanyama, ikiwa ni ndiyo: _____
☐ Rangi ama Sabuni, ikiwa ni ndiyo: _____
☐ Kwa msimu, ikiwa ni ndiyo: _____
☐ Kuumwa na Kunguni, ikiwa ni ndiyo: _____

Gesi ya Tumbo na Kikojo

☐ Kukosa hamu ya chakula/ mchagua kula
☐ Kuumwa na tumbo mara kwa mara
☐ Kuhara, baada ya muda gani_____
☐ Kuvimbiwa, baada ya muda gani _____
☐ Tatizo la figo
☐ Shida ya kukojoa (anajikojolea)
☐ Shida ya kwenda choo (hujinyelea)

Matatizo na Magonjwa Mengine

☐ Tetekuwanga - ikiwa ni ndiyo, aliugua lini: _____
☐ Kuvunjika mifupa - ikiwa ni ndiyo, tafadhali elezea: _____
☐ Upasuaji - ikiwa ndiyo, toa jina na tarehe: _____ _____
☐ Kupelekwa hospitalini usiku – ikiwa ndiyo, kwa nini? _____
☐ Viwango vya juu vya risasi - ikiwa ndiyo, lini? _____

1528 Elm Street • Manchester, New Hampshire 03101 • (603) 624-6466
Pepesi ya Afisi: (603) 624-6584 • Pepesi ya Afya ya Jamii: (603) 665-6894
Pepesi ya Afya ya Kimazingira na Afya ya Shule: (603) 628-6004
Barua pepe: health@manchesternh.gov • Wavuti: www.manchesternh.gov/health

Anna J. Thomas, MPH
Mkurugenzi wa Afya ya Umma
Laura Smith Emmick,

Philip J. Alexakos, MPH, REHS
Afisa Mkuu Mtendaji
Jaime L. Hoebeke, MPH, MCHES
Afisa Mkuu wa Mikakati

JIJI LA MANCHESTER

Idara ya Afya

IDHINI YA KUTOA NA KUBADILISHA TAARIFA YA KIBINAFSI

Ninaidhinisha utoaji wa taarifa zilizoorodheshwa hapo chini kati ya mfanyikazi wa Idara ya Afya ya Manchester na:

Jina la Mtoaji Huduma/Shirika: _____ Simu: _____

Anwani ya Mtoa Huduma: _____ Pepesi: _____

Taarifa ya Kutolewa (weka duara katika sehemu zote husika):

Hali ya Kimatibabu | Chanjo | (M)Mitihani ya Viungo | Matokeo ya Maabara ya Kifua Kikuu

Matokeo ya Risasi | Matokeo ya Chembechembe za Damu

Nyinginezo:

_____

Jina la Mwanafunzi **Siku ya Kuzaliwa**

_____

Anwani

Nakubali kutoa taarifa iliyo hapo juu. Kadhalika, ninaidhinisha mfanyikazi wa Idara ya Afya ya Manchester kutoa taarifa yangu ya kiafya (ikiwa ni pamoja na vipimo na matibabu) inayohusiana na maendeleo ya mwanafunzi huyu kwa watoaji wa huduma za kiafya na/ama wafanyikazi wa shule ambao mimi au mwanangu anaweza kutumwa huko. Ninaelewa utoaji wa taarifa hii inaweza kubatilishwa wakati wowote ule kwa kupitia ombi lililowekwa kwa maandishi kwa utoaji huduma aliyetajwa hapo juu. Ninaelewa ninaweza kuomba nakala ya taarifa hii iliyotiwa sahihi.

Nilikamilisha fomu hii kwa sababu nili: *(Tafadhali wekea dura moja tu)*

Mzazi **Mlezi wa Kisheria** **Mwanafunzi mwenye umri wa zaidi ya miaka 18**

_____

Sahihi ya Mwanafunzi/Mlezi wa Kisheria/ Mzazi Tarehe

Idhini hii inatumika mwaka huu: _____

Tafadhali tuma rekodi kwa: _____

Kwa: _____

1528 Elm Street • Manchester, New Hampshire 03101 • (603) 624-6466
Pepesi ya Afisi: (603) 624-6584 • Pepesi ya Afya ya Jamii: (603) 665-6894
Pepesi ya Afya ya Kimazingira na Afya ya Shule: (603) 628-6004
Barua pepe: health@manchesternh.gov•Wavuti: www.manchesternh.gov/health