

# CENTRAL CLINIC - FORMULAR ZA PRISTANAK RODITELJA ZA DJECU PREDŠKOLSKOG UZRASTA I OSNOVNE ŠKOLE

Poštovani roditelji - staratelji,

Ako vaša djeca do 18 godina starosti žive ili pohađaju školu u St. Louis Parku, imaju pravo na besplatnu zdravstvenu njegu u CENTRAL CLINIC, Central Community Center, 6300 Walker St., St. Louis Park.

Da bi vaše dijete dobivalo ove usluge, morate ispuniti ovaj formular u znak vašeg pristanka i vratiti ga ili u kliniku ili u školu koju pohađa vaše dijete. Dijete bez potpisanog pristanka ne može biti primljeno u ovoj klinici.

Ja dajem odobrenje za \_\_\_\_\_ da koristi usluge Central Clinic.

(Ime djeteta)

Dozvoljavam da moje dijete prima SVE\* kliničke usluge, uključujući npr.:

**Rutinska njega:** Liječenje prehlada, gripa, upala, glavobolja, bolesti uha, upale grla, uganuca, posjekotina, opekotina, kožnih bolesti, bolova trbuha, leđa, te fizičke preglede za bavljenje sportom ili za posao, kao i injekcije i ostale preglede.

**Savjetovanje:** Pomoc pri rješavanju stresa i napetosti, depresije, zlostavljanja i zapostavljanja; mentalno zdravlje; uzdizanje samopouzdanja; sprecavanje samoubojstava.

**Zdravstvena naobrazba:** Kontrola debljanja; savjetovanje za specialnu dijetu; sprecavanje pušenja; unapređenje sigurnosti; sprecavanje AIDS-a.

**Laboratorijske usluge:** Rutinski krvni i mokracni nalazi, pregledi grla, testiranje za šećer u krvi (dijabetes).

**NAPOMENA:** *Ukoliko ne želite da vaše dijete prima neke od gore navedenih usluga, prekržite ih. Djeca ce primati samo one usluge koje ostanu na listi.*

**Alergije:** Moje dijete je alergično na: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Možete nastaviti na poleđini ako vam treba više mjesta.)

**Lijekovi:** Moje dijete prima slijedeće lijekove: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Možete nastaviti na poleđini ako vam treba više mjesta.)

Potpis: \_\_\_\_\_ Odnos s ucenikom: \_\_\_\_\_  
Roditelj - staratelj

Datum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ovaj formular ce biti u arhivi klinike i valjan dok vaše dijete ne napuni 18 godina ili dok ne priložite novi formular koji ce zamijeniti postojeći. Formulare možete dobiti ili na klinici ili u svim St. Louis Park gradskim i privatnim školama.

Central Clinic je nastala zajedničkim nastojanjima Health System Minnesota (koji uključuje Park Nicollet Clinic i Methodist bolnicu) i St. Louis Park javnih škola.

***HealthSystem Minnesota i St. Louis Park javne škole stavljaju djecu na prvo mjesto!***

Formular vratiti u Central Clinic, 6300 Walker St. Room 228  
St. Louis Park, MN 55416 ili u školu vašeg djeteta.

**Pitanja? Zovite 993-1100 (TTY: 993-1702)**