



የጥርስ ጤና ቅጽ

Montgomery County Department of Health and Human Services
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
 Rockville, Maryland 20850

MCPS ፎርም 525-17
 ጁንዩዊ 2017

መመሪያዎች:- ተማሪዎች በትምህርት ቤት በሚመዘገቡበት ወቅት የትምህርት ቤት የጤና ባለሙያዎች የተማሪውን/ዋን የጥርስ ጤንነትን ጨምሮ፣ የጤና መረጃ ይመለከታሉ። የጤና ችግሮች ከተገኙ፣ የት/ቤት የጤና ባለሙያዎች ተማሪዎችንና ወላጆች/አሳዳጊዎችን ተገቢ የጤና አገልግሎቶች፣ የጥርስ እንክብካቤን ጨምሮ፣ እንዲያገኙ ያግዟቸዋል።

እባክዎን የዚህን ፎርም ክፍል 1 ይሙሉና የልጅዎን የጥርስ ሃኪም ወይም የጥርስ ጤና ጠባቂ/hygienist የዚህን ፎርም ክፍል 2 እንዲ(ድት)ሞላው ይጠይቁ(ቋ) ት። የተሞላውን ቅጽ በልጅዎ ትምህርት ቤት ለጤና ክፍል ይመልሱ።

የጥርስ ሃኪም/የጥርስ ጤና ጠባቂ ለማግኘት የሚረዳንድ ስቴትን የጥርስ ህክምና ማህበርን በwww.msda.com በኩል በመገናኘት እርዳታ ሊገኝ ይችላል። የጥርስ እንክብካቤ የማያገኙ ከሆነ፣ እባክዎን በልጅዎ ትምህርት ቤት የት/ቤቱን ነርስ ያነጋግሩ።

ክፍል I:- በወላጅ/አሳዳጊ የሚሞላ

የተማሪው/ዋ ስም	የተማሪ መታወቂያ	
የትም/ቤት ስም	የትውልድ ቀን	ክፍል

SECTION II: To be completed by the Dental office. (ክፍል 2:- በጥርስ ህክምና ፅ/ቤት የሚሞላ)

This is to certify that I have examined the teeth of _____

- and:**
- All necessary dental work has been completed.
 - Treatment is in progress.
 - No dental work is necessary.

Further recommendations _____

Name of Dentist/Dental Hygienist	Telephone
Signature of Dentist/Dental Hygienist	Date Signed
Address	Fax Number

እባክዎን ይህን ፎርም በልጅዎ ት/ቤት ለሚገኘው የጤና ክፍል መልሱ።