



نموذج إخطارولي أمر الطالب

لإعطاء التطعيمات المدرسية



وزارة الصحة

اسم الطالب:

الرقم المدني:

الصف:

أعزاءنا أولياء الأمور،

نبارك لكم بدأ العام الدراسي الجديد ونتمنى أن يكون عام دراسي حافل بالنجاح والصحة لأبنائنا الطلبة.
ونود إخباركم بأن وزارة الصحة ممثلة بإدارة الصحة المدرسية ستقوم باستكمال تطعيم أبنائنا الطلبة
والطلاب بالطعوم الأساسية والمذكورة بشهادة التطعيم، حسب المراحل الدراسية في الجدول التالي:

وفقاً لجدول التطعيمات الأساسية لدولة الكويت حسب القرار الوزاري رقم (75) لسنة 2008				
معلومات عن الطعم	طريق إعطاء الطعم	نوع التطعيم	الجنس	المرحلة
يقي من التهاب الأنف الوسطي وتلف الدماغ، ويقي من مضاعفات الحصبة الألمانية والتي تسبب تشوهات خلقية لجنين الحامل، ويقي من التهابات الغدد اللعابية	حقن تحت الجلد (الكتف)	الحصبة، الحصبة الألمانية، النكاف (MMR)	إناث	الصف السادس
يقي من مرض الخناق والكزاز نوبي أعراض التشنج والتيبس، مشاكل في التنفس، والشلل وربما الموت	بالعضل (الكتف)	الدفتريات والتيتانوس (DT)	ذكور وإناث	الصف الخامس والثاني عشر

معلومات قد تهمك؟

قانون رقم 21 لسنة 2015 - في شأن حقوق الطفل مادة (83)

مع عدم الإخلال بأي عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر، يعاقب بالحبس مدة لا تزيد على ستة أشهر وغرامة لا تزيد على ألف دينار أو يأخذى هاتين العقوبتين كل ولى أمر أو وصى أو مكلف قانوناً برعاية الطفل لم يبادر إلى تحسينه بالطعوم والأمصال واللقاحات ضد الأمراض المعدية وأمراض الطفولة وفقاً للنظم والتعليمات الصادرة من الجهات الطبية المختصة.

موانع التطعيم:

الأمراض المناعية - السرطان بأنواعه - زراعة الأعضاء - حدوث حساسية شديدة وصدمة تحسسية من جرعة سابقة أو من أحد مكونات الطعم -

علاج الكورتيزون بجرعة 20 مج وأعلى يومياً لأكثر من أسبوعين (الكمامات والبخاخات والمرآة غير مشمولة) - مرض الدرن النشط

الرجاء تزويد ممرضة المدرسة برقم هاتف ولـي الأمر وتقدير طبي معتمد حديث من الطبيب المعالج او الطبيب الخاص اذا كان لدى الطالب/ة أي حالة مانعة للتطعيم حسب الحالات المذكورة أعلاه، وذلك بناءاً على القانون رقم قانون رقم 21 لسنة 2015 - في شأن حقوق الطفل مادة (11) الذي ينص على التالي:

في جميع الأحوال التي يوضع فيها الكشف الطبي على الطفل ويقدم إليه علاج أو تجري له جراحة ولا يتيسر إثبات ذلك في بطاقة الصحية، يتعين على والد الطفل أو المتولي رعيته أن يطلب من المكلف بالاحتفاظ بالبطاقة الصحية إثبات ذلك، وفي هذه الحالة يلتزم الأخير بتقديم بطاقة صحية مرفقة بالمستندات الطبية الكافية عما لحق بالطفل إلى الطبيب المختص لإثباته في البطاقة بعد التحقق من حدوثه.

توقيع ولـي الأمر للعلم: توقيع ولـي الأمر للعلم:

نتمنى من أولياء الأمور الأعزاء التعاون معنا لمصلحة أبنائنا وبناتنا ل Kovit خالية من الأمراض

لبيان

